হোমিওপ্যাধির বিশক্তে

আপত্তি খণ্ডন ।

"গৃহ-চিক্রিনা," "জুর-চিকিৎসা," "নর-শারীরতত্ত্ব" প্রতি্তি প্রণেভা

ডাক্তার

প্রীজগদীশচক্র লাহিড়ী

প্রণীত!

\$

কলিকাতা, ১০১ নং কলেজ **ট্টা**ট, হোমিওণ্যাধিক ঔষধ বিক্ৰেডা সাহিড়ী এপ্ত কোম্পানী কভূ^{ৰ্}ক প্ৰকাশিত।

म्ना do जिन माना शाख ।

PRINTED BY WOOMA CHARAN CHARRABUTTY, Oriental Printing Works, 109, College Street, Calcutta

বিজ্ঞান।

প্রাধ অর্ধ শতান্ধি হোমিওপ্যাথি মত বহুদেশে প্রচারিত হইবাছে। এই অল সম্বের মধ্যে ইহার বেরপ উন্নতি দেখা বাইতেছে তাহা আশাতীত। হোমিওপ্যাথি মতানভিজ্ঞ ব্যক্তিগণই হোমিওপ্যাথিব প্রমুশক্ত। বাঁহাবা হোমিওপ্যাথি কি । গানেন না, তাঁহাবাই হোজিওপ্যাথি মত প্রচাবের পক্ষে বিশেষ বাধা দিযা থাকেন। হোমিওপ্যাথি মত সঙ্গুক্তে সাধারণের অনেক বিব্রু অনেক ভ্রম দেখিতে পাওয়া যায়। সেই ভ্রম সক্ষা সংকোহন কবিষ্য অনেক ভ্রম দেখিতে পাওয়া যায়। সেই ভ্রম সক্ষা সংকোহন কবিষ্য হোমিওপ্যাথি মতের আদেব বিজ্ঞান এবং সাধারণ কর্ত্তক হোমিওপ্যাথি মতের আদেব বিজ্ঞান এই পুস্তক কর্ত্তক কতদ্র সংসাধিত হইবে তাহা বলিতে পাবি না। বদ্যপি এই ক্ষুদ্র পুস্তক পাঠে একজন ব্যক্তিরও হোমিওপ্যাথি মত কি জানিবার জন্য ঔৎস্ক্ত এবং এই চিকিৎসা-শান্ত সম্বর্ধে । কিন্সাত্র ভক্তি জ্বে, তাহা হইলে আয়ি পরিশ্রম সফল জ্ঞান কৰিব। ইতি—

ना बाज्याति, ১৮৮৮। बीजगमीमहत्त्व नाहिड़ी।

লাহিড়ী এও কোং

হোমিওপ্যাধিক ঔষধ ও পৃস্তক বিক্রেতা। ব

লাহিড়ী কোম্পানীর শাখা ঔষধালয়ঃ---

- (১) শোভাবাজার নাধা—২১৫নং, অপাব চিংপুর রোড কলিকাতা।
- (২) বাঁকীপুৰ শাখা-পাটনাণ

হোমিওপ্যাথি চিকিৎসাব কৃতকার্য্য হইতে গেলে উৎকৃষ্ট,
অকৃত্রিম ঔষধ একান্ত প্রযোজনীয়। আজ কাল যেকপ হোমিওপ্যাথিক ঔষধালয় ইইতেছে তাহাতে উৎকৃষ্ট ঔষধ কুল্পাপ্য।
আমাদের উদ্দেশ্য উৎকৃষ্ট ও অকৃত্রিম ঔষধ প্রস্তুত করা,
তক্ষ্ণনা আমাদিগের ঔষধ-প্রস্তুত-প্রক্রিয়া ডাক্ষার প্রীযুক্ত
জগনীশচল্র লাহিডী মহাশ্যের তত্ত্বাবধানে পরিচালিত হইরা
থাকে। আমবা আমাদিগের ঔষধ সর্ক্রাপেক্ষা সন্তা বলিরা
অহক্ষার করি না, আমাদিগের ঔষধ অকৃত্রিম ও সর্ক্রোৎকৃষ্ট,
ইহাই আমাদিগের অহন্ধারের বিষয়। ডক্ষেন্য সাধারণের
নিক্ট বিনীতভাবে নিবেদন এই যে, তাঁহারা যেন আমাদিগের
ঔষধের গুণাগুণ পরীক্ষা করিষা আমাদিগের সৎকার্য্যে উৎসাহ
দানে বাধিত করেন।

আমাদিগের নিকট সর্বপ্রকাব অতি উৎকৃষ্ট হোমিওপ্যাবিক ঔষধ, ইংবাজি ও বাঙ্গালা হোমিওপ্যাধিক পুস্তক,
মোবিউল (নানাবিধ), হুগাব অভ মিন্ত, তাপমান ল্লু, নির্দি,
কর্ক, ঔষধপূর্ণ বা থালি মেহগ্নি কাঠের উৎকৃষ্ট বাক্তা, ঔষধপূর্ণ প্রকেট কেন্ ইত্যাদি চিকিৎসা সম্ববীয় যাবতীয় আবশ্যকীয় দ্রব্যাদি ইংলও, আমেরিকা ও জর্মণি দেশ হৃহ্ন আনীত
ক্ষুদ্ধা যথাস্থায় বিক্রমার্থ প্রস্তুত আছে।

		•/•		
শুষধের মূল্যের হার।				
	১ড়াম	ই ২ড়াম	<u> ৽ড়াম</u>	>আউল
অমিত মূল আরব		4	u	
(মালার	1) 10.	100	3/	21.
ক্ষ (ডাইশুশন				
১ছইতে ১২ পর্যা	⊗ 1•	19.	lle, •	3/
১২ হইতে ৩০প্র	াত ৷১০	Ŋ o	No	210
২০০ পর্য্যস্ত	3,	211 a	2110	8
চূর্ণ (ট্রাইট্রেশ	,			,
১ হইতে ৬ পধ্য		tn •	210	2
ঐষধপূর্ণ বাক্সেব তালিকা।				
শিশিব সংখ্যা	১ড়াম	শিশিব মূল্য	২ ডুা ম	শিশির মূল্য
52		810	•	€ % •
24.		410	• • •	ba/.
₹8	•••	b-0/•	••	33/
٥.	•••	2	***	5010
96		2219.	•••	>0110.
8 br		>8#•	•••	2510
₩.4	•••	५०% व	•••	28 pt 0
F8	•••	२७५•	•••	***

হোমিওপ্যাধির বিপক্ষে আপতি খণ্ডন

"Read not to contradict and confute, nor to believe and take for granted, nor to find talk and discourse, but to weigh and consider "—LORD BACON

যাঁহারা হোমিওপ্যাথিব বিপক্ষে তর্ক ও ইহার যাথার্থ্য ও উপকাবিত। অধীকার কবিষা থাকেন, তাঁহারা প্রায়ই হোমিওপ্যাথি কি তাহা অবগত নহেন। না জানিষা ওনিষা ও বিনা অনুসন্ধানে মতামত প্রকাশ করা চুযণীয়। এইকপ মতামত প্রকাশ বিজ্ঞানসম্বত নহে। হোমিওপ্যাথিব নাম ও ইহার উপকাবিতা ওনিয়া হাঁহারা আশ্রুয়ান্বিত হন, তাঁহাদেব জানা উচিত বে, জগতে কিছুই আশ্রুর্যান্তিত হন, তাঁহাদেব জানা উচিত বে, জগতে কিছুই আশ্রুর্যান্তির বিষয় নাই; এককালে তাড়িং দ্বারা সংবাদ বহং, বাম্পবলে লোহশকট সঞ্চালন অত্যাশ্রুর্য ও অসন্তর বলিষা প্রতীয়মান হইত। প্রামদেশাধিপতি বিশেশসম্পূদ্দান করিয়া দেখিলে জলেব উপব দিয়া সৈক্ষ সামস্ব ও গজ অখাদির গমনাগমন সম্পূর্ণ অসন্তর বলিতেন না। এক সম্বের আমবা বাহা আশ্রুর্য ও অসন্তর দেখি, আর এক সমরে তাহ্যুক্ত সামান্ত বলিয়া বোধ হয় বে, উহা প্রথমে কেন আশ্রুক্ত কাধ হয়ত বলিয়া মনে মনে আক্রেপ জয়ে।

যাঁহারা অভ্নান্ধচিতে হোমিওপ্যাধির মূল সতাঁ অর্থ-সন্ধিংস্থ হইবা গভীর গবেষণাৰ প্রবৃত হরেন, তাঁহারা ইহার উপকাবিতা ও শ্রেষ্ঠতা স্বীকাব না করিয়া থাকিতে পারেন মুন ঘাঁহাৰা কোন মতের সত্যাসতা বিষয়ে অনুসন্ধান কৰিতে অভিলাষী, তাঁহাদিগেবই নিকট তর্ক দ্বাবা আশাত্রুকপ ফল প্রাপ্ত হওয়া যায়। তাঁহাদিগেরই জন্ম এই প্রবন্ধের অবভাবণা। আর যাঁহাবা বিনা অনুসদ্ধানে কেবল নিশা কবিতে ইচ্ছক, তাঁহাদিগকে আমবা শত হস্ত দূব হইতে অভিবাদন কৰি। খাঁছাৰা তৰ্ক কৰিতে চান, ভাঁছাদিগকে আমৰা জ্লবেৰ সহিত আলিঙ্গন কবিষা যুক্তি দ্বাবা বিশ্বাধ জন্মাইতে চেষ্টা কঁবিব। আমবা নিয়ে একে একে হোমিওপ্যাথিব বিপক্ষে আপত্তি-খালি উল্লেখ ও তাহাব খণ্ডনকাবী উত্তবসকল সন্নিবেশিত করি-তেছি। ইহা হইতে চিন্তানীলপাঠক ও শিক্ষার্থীগণ আপত্তি সকলেৰ অযৌক্তিকতা অনাযাসেই বুঝিতে পাবিবেন এবং আবও দেখিতে পাইবেন যে, যাঁহাবা এই আপত্তিগুলি উত্থা-পন কবিয়া থাকেন, ভাঁহার৷ প্রাযই হোমিওপ্যাথি সম্বন্ধে কিছই জানেন না, অথবা কোন সন্ধান বাথেন না।

১। হোমিওপ্যাথি কিছুই নহে।—আমরা পূর্ব্বে বলিষাছি বে, যাঁহাবা এইরপ কথা বলিয়া তর্ক কবিতে বদেন, তাঁহারা প্রায়ই বিনা অনুসন্ধানে ইহা বলিয়া থাকেন। এ পর্যান্ত এমন একটা লোকেরও নাম ভনা যায নাই, যিনি ইহাক সত্যাসত্য অনুসন্ধানের পর ইহার বিপক্ষে কিছু বলিভে বা লিবিতে পারিয়াছেন। ইহার বিপক্ষে কিছু বলা দূরে থাকুক, তিনি নিজেই ইহার গতীর তত্ত্বেব উজ্জ্বল আলোক সন্ধানিন। এতত্ত্বে উজ্জ্বল আলোক সন্ধানিন। এতত্ত্বে উজ্জ্বল আলোক সন্ধানিন। এতত্ত্বে উজ্জ্বল আলোক সন্ধানিন। এতত্ত্বে উজ্জ্বল আলোক সন্ধানিন। এতত্ত্বিত হইরা এই নৃত্ন মত অবলব্বন করিয়াছেন। এতত্ত্বিত করিয়াছেন। এত

করে। ইহাই সপ্রমাণিত হয় যে, যিনি ইহার ভরাহসিকিংহ ইয়াছেন, তিনি ইহার প্রেষ্ঠতা মুক্তকণ্ঠে সীকার করিয়াছেন।

আরও এক কথা। একজন তার্কিক, তর্ক ও যুক্তি বলে, একটান্মত সত্য বলিয়া প্রমাণিত কবিয়া জগতে প্রচার করিছে পারে; কিন্ত বাহা নিত্য ঘটনা, প্রত্যন্থ বাহা শত শত রোগীর পর্কে সপ্রমাণিত হইতেছে, তাহা কিরপে কিছুই নহে বলিয়া হাসিয়া উড়াইবা দিব প মিধ্যা মত জগতে কত দিন থাকিতে পারে প বদি হোমিওপ্যাথি মত মিধ্যা বা কিছুই নহে হইত, তাহা হইলে ইহা দিন দিন কথন উন্নতির পথে অগ্রসর হইতে পারিপ্ত না, দেশ বিদেশে পৃথিবীব অতি দূরতম স্থানে প্রচারিত হইতে পারিত্ত না, নিত্য নিত্য নৃতন নৃতন পণ্ডিতদিগকে ইহা নিজ দলমধ্যে আন্যন কবিতে পারিত না। সত্য, কৃত্ত ভিত্তিতে স্প্রোথিত, মিধ্যা, বালিব উপব অট্টালিকা নির্মাণ্যক মান্য কর্মদন তির্মিবে প

হোমিওপ্যাথি বে কিছুই নহে, তাহাব প্রধান উদাহরণ
টীকা। টীকা দেওয়াব মূল উদ্দেশ্য কি ? বসন্ত রোগেব বীজ
স্থাদেহে প্রবিষ্ট কবাইয়া শরীবকে ঐ বোগেব ভবিষাং
আক্রমণ হইতে রক্ষা কবা। ইহা কি হোমিওপ্যাথি নহে ?
টীকা দেওয়ার উপকারিতা কি আজও জগংকে তর্ক হাবা
বুমাইতে হইবে ? হোমিওপ্যাথি বে কিছুই নহে, তাহার
দৃষ্টাজছল্লে বহুবিধ রোগে হোমিওপ্যাথি ও এলোপ্যাথি
চিকিৎসার ফলাফল-গণনা ভূলনা করিয়া দেখিলে দেখিতে
পাওয়া বাইবে বে, হোমিওপ্যাথি হইতে বেলী রোগ আরোগ্য
হইয়াছে ক্লিশা। এই প্রকের শেষাংশে এই ভূলনা সংখ্যা
প্রদত্ত হইব।

হোমিওপ্যাধিক ঔষধে কিছুই হয় না, কেবল বিশ্বার্চস বোগ ভাল হয়।—বদি তিক্ত ও তীব্ৰ ঔষ্ধ অতি কস্টে গলাধঃকরণ করা অপেক্লা কেবল মাত্র বিখাসে বোগ আবোগ্রা इय, তবে তাহা भन कि ? यनि मामाछ এक है मरनव विदारम किंकि द्वारनंत्र जीवन बचना ও मृज्य हरेट वक्ता भाष्या याव, তবে কেন নীগ-পীত-লোহিত-বঞ্জিত তিক্ত-মিষ্ট-কট্-কবায বছবস মিগ্রিত শিশি শিশি ও বোতল বোতল ঔষধ সেবন করণ ভদ্ধ ভাহাই নহে। যাঁহাবা ঐকপ আপত্তি উথাপন কবেন, আমবা ভাঁছাদিগকে এইকপ উপদেশ দিতে ইচ্ছা কৰি। মনে কৰ ভাঁচাৰ কোন প্ৰমানীযেৰ সাজাতিক 'এলা-উঠা বোগ বা সান্নিপাতিক বিকাব ভ্ৰব উপশ্বিত হইষাছে. তিনি যদি তাঁহাৰ সেই বোগীকে নিশ্ব কৰিয়া বলেন যে. কোন বিশেষ মুৎপাত্রন্থিত বপোদক পান কবিষা অথবা ভাঁছাৰ গৃহন্থিত কোন দর্পণের প্রতি মিনিটে ক্ষেক্বার দৃষ্টি নিক্ষেপ কবিষা, তিনি ঐ ভীষা বোগ হইতে মুক্তি লাভ কৰিবেন, তাহা হই'ল স্মৃচিকিৎসাব প্রবিত্তে, বিশাসক্প অমোঘ ঔবধ সেবনে কি ভুফল প্রস্তুত হয়, তাহা তিনি অচিবাৎ জদযদ্ম কবিতে भारतम ।

আবও এক কথা। গো, অণ, গৃহপালিত পশ্চী প্রভৃতি হোমিওপ্যাথিক ঔষধ দাবা নিত্য চিকিংসিত হুইবা কত শত প্রাণনাশক বোগ হইতে মুক্ত হইতেছে। বিলা, জ ক্ষমক ও প্রাণি ব্যবসাধীগণ সদাসর্মদাই হোমিপ্যাথিক ঔষধ ব্যবহাব কবিয়া অত্যাশ্চর্য্য ফল প্রাপ্ত হইতেছে। আমর্বা জিজ্ঞাসা করি পো, অর প্রভৃতি প্রাণির কি বিশাস কারোর ক্ষমতা আছে গ প্রপ্নীরা কি মনুযোৱ স্থাব ভারত চিন্তাশক্তি-যুক্ত গ

কৈবলন্ত, পত্নী কেন. মাড়জোড়ে অসুট্বীকৃ জ্ঞান শিও ও শ্ব্যাশারী জ্ঞানপৃত্ব প্রলাপুষ্ক রোনীও ত এই উবধে স্থারোগ্য লাভ করিতেছে। ইহা কি কেবল মাত্র বিধাসের ওণে, না ঔবধেব রোগনাখক শক্তির গুলে ও আমরা জানি না, জানশৃত্য ব্যক্তি কিরুপে ঔবধের গুণাগুণের উপর বিধাস্ করে।

৩। হোমিওপ্যাথি কেবল পথ্যের স্থব্যবস্থা মাত্র।—
বাঁহারা এই কথা বলেন, আমরা তাঁহাদিগকে কেবল মাত্র
স্থপথ দ্বাবা একবার বোগ চিকিৎসা কবিবা দেখিতে বলি।
আরও তাঁহাদিগকে জিজ্ঞাসা কবি, কোন্ পথ্যে ওলাউঠা, বাত,
ঘুংরি কাশী বা আমাশাব বোগ আবোগ্য হইবা থাকে ৭ চুইটি
তরুণ বাতবোনীব মধ্যে একটাকে তোমার স্থপথ্য দ্বাবা চিকিৎসা কর, আরে এক জনকেআমি আমার ঔবধ দ্বাবা ভিকিৎসা
কবিধা দেখি বে, তোমার আগে আমার রোনী স্থতা লাভ
করিতে পারে কি না।

হোমিওপ্যাধি পথ্য সম্বন্ধে কিছু কঠিন নিষম প্রতিপাদন কবিতে উপদেশ দের সতা। হোমিওপ্যাথি চিকিৎসার বল বিক্রম নাই;—হোমিওপ্যাথি করের পূর্কে ত্রিশ গ্রেশ কুইনাইন খাওয়াইয়া রোগীকে উদরপূর্ণ করিয়া আনারস, অয়, স্থজির পারেস প্রভৃতি স্থেদ্ধ যোগ্য খাদ্য ব্যবস্থা কবিতে পারে না। স্থ্যতার ব্রুণতিক্রমই রোগ। স্থ্যতাই স্বাভাবিক অবস্থা। রোগ অনিয়ম ও অত্যাচারের বিষম্ব ফল। বোগের সময় আমাদের মতে বত স্বাভাবিক ভাবে অবস্থিতি করা বায়, তর্জই রোগ আর্রেইগ্যর সহায়তা করে। তাই রুগ ব্যক্তির পর্কে অর্ম্পক আহরে, আতর, পোলাপু প্রভৃতি স্থগর ভোগ, জ্যোৎসা

রাত্রিতে বনবিহার, রোহ্নন পেরাজ্প প্রত্ত গরম মসলামুর্থন মাংল ভোজন নিবিছ। ইহা হোমিওগ্যাথি বা কোন চিকিহনা থাক্রেব ব্যবস্থা বা উপদেশ নহে। ইহা সমমাজ স্বভাব;
জাত বুজির ব্যবস্থা। বিনি বে পবিমাণে রোগীকে স্বাভাবিক
নিম্নমে থাকিতে উপদেশ দেন, আমবা বলি, তিনি সেই 'পরিমাণে স্থবিজ্ঞ চিকিৎসক। বোগীব পথ্যাপথ্য সম্বজ্ঞ বিবেচনা
পূর্কক উপদেশ দিলে যদি নিলাব বিষয় হয়, আমবা সেই
নিকা সানলচিত্তে মন্তকে বহন কবিতে প্রস্তুত আছি।
আমরা অহঙ্কাব করিয়া চিকিলে ঘটাব মধ্যেই বোগীকে অমপধ্য দিতে সাহস কবি না।

চ। হোমিওপ্যাথি ঔষধ সমস্তই তীত্র বিষ।—একোনাইট (কাট বিষ), আরসেনিক (সেঁ কোবিষ), নক্সভমিকা (কুচ্লা), ইন্ডাদি প্রধান প্রধান ওষধই ভীষণ বিষ সন্ত্য। আমরা বলি ভোমাদের কুইনাইন, এসিড্ সকল কি বিষ নয় ৭ আব তোমবাই কি উক্ত আরসেনিক, নক্সভমিকা ইন্ডাদি ব্যবহার কর না ৭ আরও আশ্চর্যোর বিষয় এই, আমনা একবাব শুনি হোমিওপ্যাথিক ঔষধ কিছুই নহে, ইহাতে উপকার বা অপকার কিছুই হর না, শুদ্ধ কেবল প্রথাব ঘারা রোগ আবোগ্য হন্ন মাত্র, আবার প্রক্রণেই শুনি, হোমিওপ্যাথিক ঔষধ সকল ক্ষিন বিষাক্ত পদার্থ। আমবা জানি এ জগতে ব্যবহার গুণে স্বেই বিষ, সবই অম্ভ। স্ব্যবহার ক্রিলে পৃথিপ্রাত্বত কোন ক্রিনিষ্ট বিষ নহে। বিষই ঔষধ; যে যে ঔষধের যে পরিমাণে বিষাক্ত ক্ষতা আছে, সেই সেই ঔষধ সেই পরিমাণে বিষাক্ত ক্ষতা আছে, সেই সেই ঔষধ সেই পরিমাণে বিষাক্ত ক্ষতা আছে, সেই সেই ঔষধ সেই পরিমাণে বিষ্ট ইন্ডাদি আমাদের ভৈবজ্য ভাণ্ডারের অম্কা ঔষধ।

কৰিলণ গৱলই অমৃত বশিন্না গাছিরাছেন। তাই দেবাদি-দেন মহাদেব নীলক /,—গরল তাঁহাব ক/েছান পাইরাছে। বাঁহার দিব্য জফ্ আছে তিনিই দেখিতে পান, মহেশ্বর গবল শীন করিবাই অমুরত্বাত কবিয়াছেন।

ে। হোমিওপ্যাথি অসম্পূর্ণ চিকিৎসা শান্ত, ইহাতে অন্ত্রচিকিৎসা নাই।—আমবা এই আপত্তি ভনিষা হাস্য সম্বৰণ কৰিতে পাৰি না। যাঁহারা হোমিওপ্যাথি সম্বন্ধে সুল্পর্ণ অনভিদ্ধ, তাঁহারা ভিন্ন অন্য কেহ এই আপত্তি উধাপন কবেন না। হোমিওপ্যাথি মতে উংকৃষ্ট - এলোপ্যাথি অপেকা অধিকত্তব উংক্ট -- অন্তচিকিংসা-শাস্ত্র আছে। অধিকতব छै । कृष्ठे विनिवास अहे कमा (व. अलाभावि सट अञ्च-िहिक । সার বোগীকে সেবনের জন্য আভ্যন্তরিক কোন ঔষধ দেওয়া इस ना, रिक कथन (मध्या इम् ७ (म (कवन माधावन दलकावक (Tonic) ঔষধ মাত্র, কিন্ত হোমিওপ্যাথিমতে অন্ত্ৰ-চিকিৎসাৰ অন্ত-ব্যবহাৰ ও তদারা বোগ উপশম ব্যতীত, বোগেৰ লক্ষণা-মুসারে বোগীকে সেবনার্থ আভ্যন্তবিক ঔষধ দেওবা হব, স্তবাং অতি শীঘ্রই রোগী আবোগ্য লাভ করে। আবশ্যকা-তুসারে হোমিওপ্যাধিক চিকিৎসকেরাও ছুবী, কাঁচী ইত্যাদি অন্ধ শক্তাৰি ব্যবহার কবিষা থাকেন। তবে অন্ত-চিকিৎসা সম্বন্ধে একট কথা আছে এই যে, হোমিওপ্যাথিক চিকিংসকগণ ঔষধের প্রশেষ উপর অবিকতব নির্ভব করেন; কোন ছলে ক্ষেটক হইলেই বে তাহা ছুবিকা দারা নি-চর্মই কাটিয়া দিতে হহিছে, নত্বা আরোগ্য হইবে না, এরপ আমবা বিশাস কৰি না। আনানিগৈৰ অভিক্ৰতাৰ আমবা নিড্য দেখিতে পাই বে, অনেক সময়ে সামান্য সামান্য কোটক ঔষধ ছারা ফাটিশা, না

ছন্ন বসিরা গিরা, আরোগ্য হইরা বার, আর নিরাকাটির্হত হয় না।

হিতীর কথা, অন্ত্র-চিকিৎসা কোন মতেরু নিজস্ব পদার্থ নহে,—ইহা হোমিওপ্যাধির নহে, এলোপ্যাধির নহে, প্রকাষ্ট্রাজরও নহে। ইহা সকলেরই সাধারণ সামগ্রী, কারণ ইহা সহজবুদ্ধি-উদ্ধাবিত। পদতলে একটি কণ্টক বিদ্ধ হইলে তাহা তুলিবা কেলা কোন চিকিৎসান্তর্গত নহে। সামান্য নাপিত হইতে অন্ত্র-চিকিৎসা-পাত্রত্ত মহা পণ্ডিত পর্যন্ত সকলেই পরামর্শ দিবেন, উহা তুলিরা কেল। একটি হান ক্রমশঃ পচিরা তুর্গন্ধর্ক হইবা ঔবধ বারা আরেপিয় না হইলে তাহা কাটিবা ফেলিতে পরামর্শ দেওবার, বিশেষ কোন বিদ্যা বুদ্ধির পবিচব পাওরা ব্যব না। অতএব অন্ত্র-চিকিৎসাবে কেবল এলোপ্যাথিরই একচেটিরা তাহা আমরা হীকার করিতে প্রস্তুত নই।

আমবা অন্ত-চিকিৎসার চিকিৎসা শান্তের অসারতা,— ভৈৰজ্যের ও ভিবকেব রোগ আরোগ্যে অক্ষমতা ভিন্ন আর কিছুই দেখিতে পাই না। কোন ছান পচিষা বাইতেছে, তাহা ঔষৰ বারা আবোগ্য কবিতে না পাবিলেই আমরা সেই ছাল কাটিয়া কেলি। কোন ছান কাটিয়া বাদ দিরা রোগ আরোগ্যে চিকিৎসা-শাত্র ও চিকিৎসকের গর্কের বোগ্য কিছুই নাই।

র্থাহারা হোমিওপ্যাথি মতে অন্ত্র-চিকিৎসা মাই বলেন, তাঁহারা হোমিওপ্যাথি মতের অন্ত্র-চিকিৎসা সম্বান্ধীর পৃত্তক সকল পাঠ করেন নাই। আমরা তাঁহান্দিবকে হেলম্ব, ক্রাকলিন, গার্ণসি, আলেন ও নটন, এঞ্চল প্রভৃতি আজি। ও কর্ণ রোগ চিকিৎসক এবং ধাত্রী-বিদ্যাবিধারদ পঠিভানিশ্বের

পুস্তকাদি পাঠ কৰিতে উপদেশ দেই । কলিকাতা নগবে এক্ষণে প্রিয়ক সহামাল্ল মহেন্দ্রলাল স্বুকাব এম, ডি, সি, আই, ই. প্রীয়ক বিপিশবিহাবী মৈত্র এম, বি, প্রীয়ক ব্রদ্ধেনাথ বন্দ্রেশীধ্যার এল, এম, এম, এম, প্রীয়ক প্রতাপচন্দ্র মন্ধ্রুমদাব এল, এম, এম, এম, এম, এবং আমবা আবিশ্যক হইলে অন্ধ্র-চিকিৎসা কবিযা থাকি । সর্ব্বপ্রথমে আমানেব 'দেশে যাঁভাবা সক্ কবিয়া হোমিওপ্যাথিক চিকিংসা কবিতেন ভাছাবা অন্ধ্-চিকিংসা জানিতেন না বলিষাই বোধ হব এই ভ্রম সাধাবণেব মনেবন্ধ্যল হইবাছে।

৬৭ হোমিওপ্যাথি কেবল শিশুদিগেব পক্ষেই উপকারী ও উপবোগী ৷— আমবা এই আপত্তিব কোনও অর্থ দেখিতে भारे ना। याहाना अहे जानिक करवन डाहाना कि वरतन रह, শিশুরা মালুষ নহে ৫ তাঁহারা কি বলিনে চান যে, শিশুর শগীব ও শাবীব-যন্ত্র পূর্ণব্যস্ত ব্যক্তি হইতে সম্পূর্ণ পৃথক গ আমবা জানি শিশুৰ শ্বীৰে পূৰ্ণব্যন্ধ ব্যক্তিৰ শ্বীৰ ছইতে কোন পাৰ্থক্য নাই। শিশুও ষেকণ আহাৰ পৰিপাক কৰে, শিশুৰ ধেরপ বক্তসঞালন ও পবিপোষণ হয-মুল কথা, শিশুব জৈবনিক ক্রিষা সকল ষেক্ত্রপ সম্পাদিত হয়—প্রাপ্তবয়স্ক वाकिमित्रवर्श्व (महेक्ट्ल मन्नामिष्ठ दहेगा शास्त्र। শিশু ও প্রোতের হুস্থাবস্থা সহজে। কয়াবস্থা সহজেও কোন भार्यका भूतिमौक्किछ इय ना। भिलय भेरीरव धनाइ, खर, काभी, উদরামর প্রভৃতি বোগের সহিত প্রোচের বোগের আকৃতি বা চৰিত্ৰণত কোনও বিভিন্নতা নাই। অতএব, আমরা বুঝিতে পারি ना, रव खेबधर निस्तुत शत्क छेलकाती ও উপযোগी, स्मर्ट खेवध তাহাৰ জনকজননীর পক্ষে কেন উপকারী ও উপযোগী হ'ইবে

না। আগ্য বে অক্তান শিশু সাভূক্রোড়ে স্তন পান করিছেক্ত দেখিতেছ, কল্য সে বহুসন্তানের পিডা মাতা হইবে।

१। हामिश्रणाधित क्रेंत्र-ििक्टमा नाँहे, देश क्वन ওলাউঠা রোগেই ভাল ৷—প্রথম কথা, হোমিওপ্যাথি মতে প্রির-চিকিৎসা নাই। এই আপত্তি উখাপনেব বথেষ্ট কারণও আছে: কেন না সাধাবণে জ্ব-চিকিংসায আখামুরপ ফল দেবিতে পার না এবং চিকিৎসকও অনেক সমবে জব-চিকিৎসায় নিস্থল-প্ৰষয় হইষা থাকেন। আমবা বলি হোমিওপ্যাথিতে জ্ব-চিকিৎসা আছে কিন্তু কঠিন, হোমিওপ্যথি মতে জবের অত্যুৎকৃষ্ট ঔষধপ্ত আছে কিন্তু নির্দ্ধাচন কন্ত্রসাধ্য। • ষেমন ছুই ব্যক্তির আকৃতি ও কঠের সর, ধাতৃ ও চরিত্র একরূপ হয় মা, তদ্রপ দুই ব্যক্তিব জ্ব বেব লক্ষণও সর্কতোভাবে সমাস দেখা বাব না। সময় অসুসারে ধবিলে কাছারও প্রাতঃকালে, काराबंध हुई थारत, कारावंध मन्ताकातन धवर काराबंध वा রাত্রিতে জর হইষা থাকে। জবের বিভিন্ন অবস্থা সম্বন্ধে কাহারও শীত ও উত্তাপ হৰ, দৰ্ম হৰ না , কাহাৰও উত্তাপ ও দৰ্ম হৰ, শীত হয় না; কাহাবওবা শীত ও মুর্ম হয়, উত্তাপ হয় না। এই তিন অবস্থার পর্যায় সম্বন্ধে কাহাবও শীতের পর উত্তাল ও উত্তাপের পর ধর্ম হয় ; কাছারও শীত ও ধর্ম এবং কাছার-ওবা উত্তাপ ও শীত একত্রে বর্তমান দেখিতে পাওয়া হার। এতহ্যতীত, আমুবলিক লক্ষণ বথা বমন, শিরানীড়া, হাত পা কামড়ানি, শিপাসা, গাত্রদাহ প্রভৃতি লক্ষণত সকলের স্থান হয় না। প্রত্যেক রোগীর এই সমস্ত লক্ষণ বিশেষ মলোবোগ সহকারে লক্ষ্য করিয়া, প্রত্যেক রোগীর লক্ষণীকুসারে বিভিন্ন ষ্টব্ধ প্রযুদ্ধ। হোমিগুণ্যারি মতে জন-চিকিৎসার্হ সাকা কোন

নিরম বা ঔষ্ট নাই। তচ্চন্য এই মতে জর-চিকিৎসার ঔষধ নির্বাচন কঠিন বলা গিরাছে,। এলোপ্যাধি জর মাজেই বুইনাইন সেবনৈ ক্ষণিক উপশম দেখাইয়া যে গর্ব্ব করিয়া থাকে, হোমিওপ্যাধি সে গর্ব্ব করিতে পারে না।

কুইনাইন যে সকল প্রকার জরেরই অব্যর্থ ঔষধ হইতে পাবে না, তাহা আজ কলি বোধ হয় সকলেই বুনিবা-ছোন। হোমিওপ্যাথি, জর বোগে যথেছে। কুইনাইন ব্যবহাবে বিপক্ষে যে ভীষণ আন্দোলন তুলিয়াছিল তাহা এক্ষণে সকল হইবাছে। এলোপ্যাথিক চিকিৎসকণণ বুনিয়াছেন যে সকল জবই যথেছে। কুইনাইন ব্যবহাবে আরোগ্য হয় না। এলোপ্যাথিক চিকিৎসকদিগেব এক্ষণে চকু কুটিয়াছে, দিব্য জ্ঞান জ্ঞিয়াছে। বল দেখি পাঠক, ইহা কাহাব প্রসাদে ?

জর-চিকিৎসাঘ হোমিওপ্যাথি উপকারী ও ফলপ্রদ কি না লানিতে হইলে, তৎসদ্ধনীয় পৃস্তকাদি পাঠ ও হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক্ষিণের অভিজ্ঞতার ফল অবগত হওয়া একাড় আবশ্যক। জর-চিকিৎসা সম্বন্ধে বনিংহদেন, হেরিং, এলেন, কিপাক্স প্রভৃতি পণ্ডিতবর্গের যে সমস্ত পৃস্তক আছে তাহা পাঠ কবিলে চমৎকৃত হৃদ্ধতে হয়। তাঁহাদিগের মধ্যে কাহারও কাহারও জীবনের অধিকাংশ সম্য কেবল জববোগ চিকিৎসাম অতিবাহিত হইযাছে, আম্বা ভনিতে পাই। এ দেশীর ছোমিওপ্যাবিক চিকিৎসক্ষিণের অভিজ্ঞতাম জর-রোগারোগ্যের কল নিতান্ত অন্ধ নহে।

হোবিওপ্যাধি চিকিৎসা ওলাউঠার ল্যার স্কল রোপেই উপকারী। ইহার প্রমাণ স্বামরা রোগারোগ্যের সংখ্যা গণনা কালে দেখাইব। ওলাউঠার ন্যার কৃষ্কৃষ্-প্রদাহ, প্লুরিসি, পেরিটোনাইটির্স, বক্তামাশর, হাম, বসন্ত, বাত, স্থুরিকারী ইত্যাদি সমস্ত সাংঘাতিক রোগেই ইহা সমান উপকারী।

বিদি আমবা ভাবিষা দেখি গবর্গমেন্ট কি, তাহা হইলে আমাদেব এই ভ্রম দ্বী চুত হইবা বাব। গবর্গমেন্ট নামক এক জন কোন ব্যক্তি নাই—ভগবান গবর্গমেন্ট নামক এক জন কোন ব্যক্তি নাই—ভগবান গবর্গমেন্ট নামক এক ব্যক্তিকে ভ্রমণুন্য, বিদ্যা বুদ্ধির চন্ম আদেশ করিয়া কর্গ হইতে দৃষ্টি কবিবা পাঠান নাই। গবর্গমেন্ট পাঁচ জন লোক লইয়া, সেই পাঁচ জনের মতামত লইষা গবর্গমেন্টের কাজ পবিচালিত হয়। গবর্গমেন্টের প্রত্যেক কাজেব এক একটা বিভাগ আছে। চিকিৎসা বিভাগের নাম মেডিকেল বোর্ড। বাহারা এই সভার সভ্য তাহারা সকলেই এলোপ্যাধিক চিকিৎসক; তাহারা সকলেই হোমিওপ্যাধি সম্বন্ধে তোমার আমার প্যাধ কুসংভার-পূর্শ এবং ভার্থপর সামান্য মাসুর। তাহারা ইচ্ছাপ্করেন না—

এবং কোন স্বার্থপর মানুষ্ঠ বা ইচ্ছা কল্পে—ৰে তাঁহাদের ক্ষতা ও প্রতিপত্তি অন্য এক জনেব দ্বাবা দমিত এ চিকিৎসা স্থাকে তাঁহাদের মত প্রতিক্ষ হঁয , স্তবাং এ পর্যান্ত কোন হেশ্যু প্রগাধিক চিকিৎসক, হাজাবও বিদ্যা বৃদ্ধি সম্পন্ন হইলেও, সেই মেডিকেল বোর্ডে প্রবেশ কবিতে পাবেন নাই। সে দিন আমাদিগেব দেশেব এক জন প্রধান বিজ্ঞানবিৎ পণ্ডিতকে সিন্ডিকেট্ হইতে বহিদ্ধত কবিষা দেওষা হইযাছে, কারণ তিনি হানিমান প্রবর্ত্তিত হোমিওপ্যাথি মত বিশ্বাস ও তদস্যাবী চিকিৎসা কবেন। যাঁহাবা গ্রন্থেটেব প্রামর্শ দাতা, তাঁহাদিগেব অনুদাবতা ও স্বার্থপ্রতাই হোমিওপ্যাথি মত গ্রন্থিক কর্তৃক প্রবর্ত্তিত, প্রচাবিত ও উৎসাহিত না হওষার এক্যান্ত কারণ।

ভদ্ধ কেবল আমাদিগেব দেশেই গ্ৰথমেণ্টেৰ এই বপ
অনুৎসাহ দেখিতে পাওবা বাব। আমেবিকাব হোমিওপ্যাথি
চৰমোৎকৰ্ষ লাভ কবিবাছে। আমেবিকা, ত্ৰান্স, স্পেন, ইটালি,
জার্ম্মনি, অন্ত্রিবা, কসিবা, প্রসিবা, ইংলও প্রভৃতি দেশে হোমিওপ্যাথি মতেব চিকিৎসা বহুকাল পূর্কে আইনাকুসাবে বিধিবদ্ধ
ও প্রবর্ত্তিত হইবাছে। অট্টেলিবা ইংলণ্ডেব একটি ঔপনিবেশিক দ্বীপ। তথাষ দে দিন একটা হোমিওপ্যাথিক
হাঁদপাতাল প্রতিষ্ঠিত হইবাছে এবং অট্টেলিবার গ্রহ্ণর ঐ
প্রতিষ্ঠা সমাবোহে যোগদান কবিষা, হোমিওপ্যাথিব উন্নতি ও
প্রচাবের সহিত, গ্রহ্ণমেণ্টেব সহাকুভ্তি প্রদর্শন কবিবাছেন।
জামাদিগের দেশে হোমিওপ্যাথি অর্জনাক্তির প্রচাবিত

আমাদিনের দেশে হোমিওপ্যাথি অর্দ্ধশতান্ধিও প্রচাবিত হর নাই। এখ্পনও স্থানিকত ও উপযুক্ত হোমিওপ্যাথিক চিকিৎ-সকের সংখ্যা অতি অন্ধ বহিষাছে। ইহাবই মধ্যে হোমিও- প্যাথির উন্নতি ও বহুল প্রচার গবর্ণমেন্টের—অর্থাৎ গরেণমেন্ট কর্মচাবীদিকার—মনোযোগ আকর্ষণ করিষাছে। এই মন্যে-যোগ আকর্ষণের প্রমাণ, আমবা নানা দিকে নান্ম ভাবে দেখিতে পাইতেছি। যখন শিক্ষিত হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসাকেরকার্ধ্যা অধিক হইবে তখন আমবা গবর্ণমেন্টের নিকট হইতে সাহায্য ও সহাম্ভৃতি বলপূর্বক আদায় কবিতে পাবিব না, তাহা কে বলিবে ৭ জ্ঞানই শক্তি; জ্ঞানেব পবিমাণ বর্দ্ধিত হইলে কে মহাশক্তি সমৃত্ত হইবে তাহার নিকট অফ্টাল্য সকল শক্তিরই পরাজ্য দ্বীকার কবিতে হইবে।

১। আমি হোমিওপ্যাথি বিখাস ববি না, কারণ ইহা বুঝা যায় না া—"বিশাস কবা" কথাটীৰ ন্যায ভাষাৰ মধ্যে অন্য কোন কথাবঁ এত অপব্যবহাব দেখা যায না। कि বালক, কি বৃদ্ধ, কি ধনী, কি দবিদ্ৰ, কি পণ্ডিত, কি মুৰ্থ, কি শিক্ষক, কি ছাত্ৰ, কি বিপণি, কি ধর্মাধিকবণ, কি ছাট, কি মাঠ সকলের মুখেই এবং সর্ব্বত্রই এই কথাটীব-বিশ্বাস করা—এই কথাটীব ব্যবহাব দেখিতে পাও্যা যায়। ও না, এই কথা হুইটা বলা, কোন বিষয় স্বীকাৰ কৰা এবং না क्वा এড সহজ यে, সকলেই বিনা চিন্তায, বিনা কট্টে এই कथा छिल विधा भूना हिटल छे क्रीवन कविया ज्ञापन ज्ञापन মতামত প্রকাশ কবিষা থাকেন। যে কথা হুইটী উচ্চাবণ কবিতে বিশেষ জ্ঞান, বিজ্ঞতা ও চিস্তাব প্রবোজন, যে কথা চুইটীর ভাবী ফলাফল অতি ভ্যানক, তাহা উচ্চারণে এত অসাবধানতা, চিস্তাশূন্যতা, তাচ্ছিল্য। কোন বিষয় বা মত বিখাস করাব অর্থ এই ষে, সেই বিষয় বা মড, সম্বন্ধে সমস্ত সভ্য ঘটনা অতি ধীব ও স্থিব চিত্তে অসুসন্ধান জারা সম্যক

অবগত হুইয়া তাহাব যাথাৰ্য্য স্বীকাৰ কৰা। আমৰা জ্বিজ্ঞাসা करी, याँशाना स्थामिलभागि विश्वाम कवि मा नतनन, छाँशाना কু এতৎসম্বন্ধে ৰাহা জ্ঞাতব্য সমস্ত জানিষা, ভনিষা, বুনিষা, পरि शिशाम कवि ना विलया थारकन १ विश्वविद्यालस्य छेशा-धिश्रीश गुरुक जम्रान यहत्न विलिएएइन, जामि हामिश्रिणाधि বিখাস কবি না। বোধোদৰ, চবিভাবলী পাঠ কবিষাই শিক্ষিতা বমণী বলিতেছেন, "আমি হোমিওশ্যাথি বিখাস করি না।" यामरा जिल्लामा करि, यदिशामि। दिशाम करार वर्ष कि, ভূমি কি জান ৭ চিকিৎসা-শাস্ত্র কি, ইহাব মতামত কি, হানি-মান এবভিত নতন চিকিৎসা-শান্তেবই বা মতামৃত কি, তুমি কি ধীবচিত্তে পাঠ কবিষাছ এবং বুঝিষাছ? এতহ্যতীত, ভূমি কি বোগ চিকিৎসায হোমিওপ্যাথিব ফলাফল প্ৰীকা, हामि अभाषि हिकिश्मा होता तो बातातातात्मा मध्या भगना কবিয়াছ ? তুমি কি হোমিওপ্যাথি কি, এতৎসম্বন্ধে একখানি পৃস্তক অধ্যয়ন কবিয়াছ গ তুমি কি হোমিওপ্যাথি সত্য কি भिथा अवधावर्गन जना अभाग मः शह, अञ्चलान-जारमारकन সহায়তা সহয়া এই শাস্ত্রের অঞ্জাবময় অপবিজ্ঞেষ জ্ঞান-ভাণ্ডাৰ মধ্যে প্ৰবেশ কৰিবীছ ? বৰি এ সমস্ত কিছুই না কবিষা থাক, তবে কেন এবং কিরপেইবা বল যে "হোমিও-भाषि विश्रम कविना।" यहापि এই সমস্ত প্রবের यथार्थ উত্তৰ কবিতে পাৰ, তাহা হইলে স্বীকাৰ করিব বে, তোমার হোমিওপ্যাথি বিশ্বাস না কবিবাৰ অধিকাৰ আছে।

আমবা বলি, ভ্রমান্ধ হইয়া কোন কথা বলিও না , আপনার চক্ষু কর্ণ ধার্মকতে পরের চক্ষু কর্ণে দেখিও না বা ভানিও না। ভবে ভোজরা ইহা বুঝিয়া বিশ্বাস কবিবার কথা বলিভেছ, তাহা অতি উর্ত্তম কথা। অধ্যয়ন কব, অধ্যবসার সহকারে ইহার সত্যাসত্য অনুসন্ধান কব, পবে ধেরপ ফলাফল দেখিবে, তদনুসাবে কাজ কবিবে, ইহাই উত্তম কথা,—ইহাই উত্তম, বিজ্ঞান ও বুদ্ধিসম্মত কার্য্য-প্রণালী।

তথাপি আমবা জিজ্ঞাসা কবি, দান্তিক মানব। ভূমি জগতেব কি ও কডটুকু বুনিযাছ, বুনিতে পাব বা পাবিবে ? তোমাব এই অঙ্গলি-পবিমেৰ ক্ষুদ্ৰ জীবনে, তোমাৰ এই সৰ্ঘপ-প্ৰমাণ ক্ষুদ্র বুদ্ধিতে প্রকৃতিৰ এই অসীম ভাণ্ডাব, জগৎ-নিষম্ভার এই অপার ক্ষমতা, জগতের এই অনন্ত-ব্যাপাব ভূমি কি বুঝিবে ? र সমগ্र জগংকে, সমস্ত ঘটনাকে বুনিয়া বিখাস ব্যৱিতে চায়, সে জগতেব কিছুই জানে না। জগতে কত ব্যাপাব আমবা নিত্য প্রত্যক্ষ কবি, কিছু তাহা কি ও কেন হয তাহা বুঝি না, অনেক ভলে বুঝিতে চেপ্তা কবি না এবং অনেক ছলে বুঝিতে চেষ্টা কবিষাও বুঝিতে পাবি না। এই সংসারে এমন অনেক খটনা, অনেক ব্যাপাব-সভ্য ঘটনা, সভ্য ব্যাপাৰ—আছে যাহা বলিলে ভুমি এখনই শিহবিষা উঠিবে, আশ্চর্য্যান্বিত হইবে, কিন্তু তোমাৰ আশ্চর্য্য ও বিস্মিত হওয়া সত্ত্বে সে সকল নিত্য প্রত্যক্ষ, যথার্থ ঘটনা। আমরা একে একে গুঠি কবেক ঘটনাৰ বিষৰ জিজ্ঞাসা কৰি, ভূমি ইহার মধ্যে কোনটা জান এবং বুঝ, তুমি ইহার মধ্যে কোনটা ভনিয়া না বিশ্বিত হও, তুমি ইহাব মধ্যে কোনটী মিখ্যা বলিয়া প্রমাণ কবিতে পাব।

প্রথম কথা জিজ্ঞাসা কবি—এই যে, ভূমি বায়ুসাগরে জুবিষা ব্রহিয়াছ, যাহা জন্মাবধি অবিশ্রান্ত নিধ্যসপথে গ্রহণ করিয়া জীবিত রহিষাছ, ইহা কি জানিষাছ ? ভূমি কি ইহার স্রোতেষ বেল ও পবিবর্ত্তন পরিমাণ করিয়াছ ? তোমাকে পিষ্ট না করিলেও তোমার উপর বে অসীম বাযুভার রিচরাছে, ত্যুহা কি কথনতমন্ত্রত কবিরাছ ? বদ্যাপি আমরা কোন একটা তুর্বলিদেহ ব্যক্তিকে বলি বে, তাহার দেহপরি ০৮৮ মণ বাযুভার চাপান আছে, তাহা হইলে সে কি তাহা বিশ্বাস কবে ? বিশ্বাস না কবিলেও ইহা একটা সন্ত্য কথা।

বিতীয় কথা—এই বে, তুমি কথা কহিলে, হাসিলে, কানিলে
শক্ষ উৎপন্ন হইতেছে, এই শক্ষ কি তাহা কি তুমি জান ?
শান্ত সলিলবক্ষে প্রত্তবন্ত নিক্ষেপজনিত ইতন্ততঃ বাবমান
অসংখ্য তবক্ষৰৎ, এই শক্ষণ্ড বানুত্বক্স—বানুৰ কম্পান—ব্যতীত
আর কিছুই নহে। তুমি কখা কহিলে, তোষার স্ববন্ধের সেই
কম্পান বানুসাগরে প্রতিঘাত কবিল, তাহাতে জসংখ্য বানুত্বক্ষ
সমূখিত হইয়া অতি ক্রতবেগে আমার কর্ণকুহর মধ্যে প্রবেশ
করিয়া প্রবর্ণপথ মধ্যন্ত পটিহ-মিলি আঘাত পূর্বক বছবিধ
জালিল পথ দিযা গমন কবিনা, আমার প্রবণ-মানুসীমান্ন উপছিত হইলে তাহা তথা হইতে মন্তিছে প্রতিফলিত হইল,—
আমি তোমার মনেব তাব, তোমার মন্তিছোভাবিত চিন্তা
অনারাসেই ক্রদ্রক্ষম করিলামা, কথন তেবে ব্যাকুল হইলাম। ইহা কি তুমি বুলিতে পার ?

তৃতীয়ুত্য:—বহুবিধ বন্ধ হইতে বহুবিধ শক্তরক্ষ তোমার কর্পনধ্য প্রবেশ কবিতেছে, মূনলী ও বীণা, দামামা ও পাথোরাজ, সেতার ও তানপুবা, মূপুর ও কণ্ঠধানি একত্রে মিলিড হইনা তোমার প্রবণনায় মুগপথ আঘাত করিডেছে, কিন্ত ভূমি প্রত্যেক শক্ত পৃথক পৃথক অমৃত্য কবিতেছ, কোনটা বীণা,

কোনটা সংগীতধ্বনি, কোনটা পাখোগাজ, কোনটা দামামাজনি, কোনটা মুরলী, কোনটা সুপুৰ্ধবিন, তৃমি অনাধাসেই ব্রিতে পারিতেছ। ইহা কি বুরিতে পার ?

চতুর্থতঃ—অনন্ত আকাশ পরিভাষ্যমাণ, সুদ্বন্থিত চপ্রস্থান গ্রহনক্ষরাদি অলক্ষ্য অথচ সহা প্রবল আকর্ষণ শক্তি প্রভাবে আপন আপন কক্ষে দ্বির বহিয়াছে; খেত স্থা রন্মিতে নীল, পীত লোহিত প্রভৃতি সপ্তবক্ষ বিমিপ্রিত রহিষাছে; আলোক মাত্রই বিশ্বব্যাপী স্ক্ষাতিসক্ষ পদার্থ বিশেবের তরঙ্গাবিত কম্পন; তৃণাগ্রলম্বা নীহার বিশু, অনন্ত প্রসারিত সাগববারি, সরসীর সচ্ছ সলিল, তুইটা বাম্প বিশেবের রাসরাধিক সংবোগ মাত্র, ইহা কি তুমি বুমিতে পার ?

পঞ্চমতঃ—ৰে পৃথিবীতে গৃহধাৰ নিৰ্মণ করিবা হথে ও
নিরাপনে বসতি করিতেছ, সেই পৃথিবী অবিপ্রান্ত ভাবে অতি
ক্রুতগতি প্রতি মিনিটে ৫৫০ ক্রোশ কবিবা হুর্য্যের চতুদ্দিকে
ভ্রমণ করিতেছে; যে পৃথিবী অতি রহৎ এবং বে হুর্য্য হুবর্ণ
থালার ক্রান্ন ছোট বলিরা প্রতীয়মান ইইতেছে, সেই হুর্য্য
পৃথিবী অপেকা সাড়ে দশ লক্ষ্ণ গুণ বড়, ব্দ্যাপি পৃথিবী একদিকে এবং হুর্য আর একদিকৈ রাধিরা উভরকে ওজন করা
বার তাহা হইলে দেখা ঘাইবে যে ৩০৫০০০ টা পৃথিবী একত্র
না কবিলে হুর্য্যের সমান হইতে পারে না। পাঠক, এই সকল
কথা কি ভূমি বিধাস কব ং

যঠড:—আলোকের গতি শ্রতি সেকেণ্ডে ৮২০০০ ক্রোল , এই তীব্র ও ক্রতগতি সন্থেও ক্যোতির্মিদ পণ্ডিতেবা বলিয়া থাকেন, নভোষগুলে এত দ্রে এমন অনেক নক্ষদ্র আছে যাহা-দের আলোক অদ্যাদি পৃথিবীতে আসিয়া পোঁছে নাই ! প্রহে- লিকা, ,সপ্প, অপবিমের অনকারবং এই সকল গভীর তত্ত্ব ব্লিজ্ঞান মীমাংসা কবিতে অসমর্থ। "নিউটনেব সর্কাতত্ত্তেদিনী প্রতিভা ইহাব নিকট নির্কাক। তাই বলিতেছিলাম, দান্তিক মীমক। তুমি প্রকৃতিব অনন্ত ভাণ্ডারেব অনন্ত রত্বের কোনচীর কি বুঝিবে প

বিশ্বাস অবিশ্বাসের কথা আরও বলিতেছি, প্রবণ কর। এক সময়ে বাহা অসম্ভব ও আন্চর্য্য বলিষা বিখাস করিয়াছ, অপর সমবে তাহা সুম্পষ্ট সত্য বলিরা সচক্ষে প্রতাক্ষ করি-তেছ। বাষ্ণীয় রথ ও বান, তাড়িত সংবাদ, রশ্মিলিখন, অণ্-বীক্ষ% ও দূৰবীক্ষণ, এই সকলের কথা একবাৰ মনে কর দেখি ৷ কল্য যাহা বিশ্বাস করি না বলিয়া হাসিয়া উড়াইয়া দিয়াছিলে, ঐ সকল বল্লের অবিষ্ণৃত্তাদিগকে বাতুল বলিয়া উপহাস করি-রাছিলে, অন্য তাহা স্বচক্ষে দর্শন করিয়া নজ্জার মস্তক অবনত कतिएक । कना बाहा है। विनिष्नाह अना ठाहा ना अवर कना बाहा ना विनवाह जाता जाहा है। हरेएउएह, रेहा पिरिवाध कि মনে মনে নিজের বৃদ্ধির অক্ষমতা সম্বন্ধে জ্ঞান হব না ং প্রাম-দেখাধিপতি জলেব উপর দিয়া হাতী, হোডা, মামুষ, গরু, সৈন্ত সামন্ত বাইতে পারে ইহা একক লৈ বিশ্বাস করিতে পাবেন নাই, কিন্তু আজ তিনি বাঁচিয়া থাকিখন ততোধিক বিশাবকৰ ব্যাপার मिथिया ठमःकृ इटेटिन। जुमि खक्काव शृद्ध विषया चाह, সামাক্ত একটা সূর্য্যরশ্মি তোমার মুখের উপর পড়িখা তোমার के भूक्त भूषाकृष्ठि, ठिंक के भूषकृषि तहन कविषा निस्मय भरशा তুলিকা দ্বারা তাহা অন্ধিত করিতেছে। ইহা কি অন্ন বিশাস-कत्र व्यालात् । जुनि अरेथात्न विषया आह, नित्यय मध्य তোমার মূনের ভাব ইউরোপ, আফ্রিকা, আমেরিকা ঘুরিয়া

তাহার প্রভাৱর দঁইয়া তোমার নিকট পুনকপস্থিত হইতেছে।
ইহা কি অল'বিশ্বনকর ব্যাপাব দ আজ বদি হোমর ও তার্জিন,
বেদব্যাস ও বান্মিকী স্ব স্ব দেহ ধারণ বিবা পৃথিবীতে আসিয়া
উপস্থিত হন, তাহা হইলে তাঁহাদেব রহদাকাব গ্রন্থ সিকল
অতি অল আকাবে মুদ্রিত দেখিবা চমৎরত হন, আলেককথাব ও সিজাব, ভীশ্ব ও বামচক্র অধুনাতন বুদ্ধান্ত দেখিবা
বিশ্বিত হন!

আর দেখ, তৃমি বলিতেছ, তৃমি হোমিওপ্যাধি বিধাস কর না। আমবা বলি, তোমাব সহস্র নিলা ও অবিধাসে হোমিও-প্যাধিব কিছুই বায় আইসে না। ইহা নিন দিন উন্নতির পথে অগ্রসব, বিজ্ঞানের পবিপোবণে ইহাব দেহ দিন দিন পরিপৃষ্ট, মহান ব্যক্তির মন্তিকোদাবিত জ্ঞানপূর্ণ রহৎ রহৎগ্রহে ইহার গরীর অবিত-তেজ, তৃমি বিধাস কব আর নাই কর, ইহার সত্যের আলোক দ্রে, অতি দ্রে বিস্তৃত হইবে, কালে ইহা জ্মান্ধকার দ্ব করিষা সমগ্র পৃথিবীতে স্থ ও শান্তি ছাম্মান্ধকার দ্ব করিষা সমগ্র পৃথিবীতে স্থ ও শান্তি ছাম্মান্ধকার দ্ব করিষা সমগ্র পৃথিবীতে স্থ ও শান্তি হাম্মান্ধকার দ্ব করিষা সমগ্র পৃথিবীতে তৃথ ও শান্তি হাম্মান্ধকার দ্ব করিষা সমগ্র পৃথিবীতে তৃথ ও শান্তি হাম্মান্ধকার দ্ব করিষা সমগ্র পৃথিবীতে তৃথ ও শান্তি হাম্মান্ধকার তি ক্ষান্ধকার আক্রমন্ধনী হাম্মান্ধকার তি তাই আমবা উপসংহাবে বলিতে চাই :—

"Let the truth be permitted to reach your ears by the secret way of silent writings. She asketh no favour for her cause because she feeleth no wonder at her condition. She knoweth that she liveth a stranger upon earth, that among aliens she easily findeth foes, but that she hath her birth, her home, her hope, her favour and her worth in the heavens. One thing, meanwhile she earnestly desireth, that she be not condemned unknown."

- ১০। হোমিওপ্যাধিক ঔবধেব মাত্রা অতি অল্প, সূতরাং উঠাতে কোন ফল দর্শে না।—হোমিওপ্যাধির বিপক্ষে আপত্তিব মধ্যে এই আপত্তি বা তর্ক সক্ষপ্রধান, হোমিওপ্যাধির বিস্তাব ও বিখাদেব পক্ষে এই আপত্তিটী সর্ক্রাপেক্ষা বিশ্বকর। এই আপত্তিটীব সম্প্রেজনক উত্তব দিতে পাবিলেই সাধারণ কর্তৃক হোমিওপ্যাধি বিশাবনের পথ অনেকটা পরিজ্ঞার হইবা আইদে। আমবা এই আপত্তিটী তন্ন তন্ন কবিয়া বুরাইবাব জন্য নিমে ৪টী প্রশ্নেব অবতাবণা ববিলাম, এই চাবিটী প্রশ্নেব মীমাংসা বা উত্তব দিতে পাবিলেই উক্ত আপত্তি ধতন করা হইবে। প্রশ্নগুলি এই :—
- (১) হোমিওপ্যাথি অর্থে কি বুঝায—ঔবধের মাত্রা বা রোগে ঔবধ প্রযোগের নিষম বুঝাষ ?
- (২) জগতে একপ ঘটনা আমকা লেখিতে পাই কি না,

 যাহা হইতে অভিস্ক মাত্র পদার্থ জীবিত প্রাণীদেহে ক্রিয়া

 প্রকাশ কবিতে পাবে ইহা সন্থব বলিয়া বোধ হয,—অর্থাৎ

 জগতেব অন্যান্য ঘটনাব সহিত তুলনায় আমবা কি দেখিতে
 পাই ০
- (৩) জগতে একপ ঘটনা সামবা নিত্য প্রত্যক্ষ কবিতেছি
 কি না, যাহাতে অতি সৃক্ষ আণুবীক্ষণিক মাত্রায় পদার্থ সুস্থ দেহে ক্রিয়া প্রকাশ কবিতেছে ?
- (৪) আব এই স্ক্ষা পৰিমাণ পদাৰ্থ কথদেহে ধে বোগ-নাশক ভিৰজ্যগুণ প্ৰকাশ কৰিবে তাহাৰই বা প্ৰমাণ কি ৭

আমবা উপবোল্লিখিত প্রশ্ন চতুষ্টবেষ উত্তব দিবার পূর্দের গুটিকয়েক ক্লথা বলিতে চাই। জগতের নিত্য ঘটনাশ্রেণী প্রীক্ষা ও অবলোকন কবিষা প্রকৃতি সম্বন্ধে আমাদিগের জ্ঞান জনে। বিবিধ ইন্দ্রিযাদি দাবা এই পরীক্ষা সংসাদিত হয়,

স্তরাং ইন্দ্রিয়ণদই জ্ঞানোপার্জনের দাব স্বরূপ। আমা
দিপের ইন্দ্রিয়ণণ বাহ্য ঘটনাবঁলী পবীক্ষা কবিতে য়তদূর সক্ষমু,

আমাদিগের জ্ঞানার্জন কবাও তত দূব সম্ভব। ইন্দ্রি সংশর

কমতাতীত জ্ঞানোপার্জন অসম্ভব, স্তবাং ইন্দ্রিয়ণণের ক্ষমতাব সীমাই যে জ্ঞানের স্মীমা তাহাব আব সন্দেহ নাই।

মানবিন্দ্রিয়ে স্থমতা অসীম নহে—ইহাদের ক্ষমতা সীমাবছ।

আমবা নিমে তাহার চুই একটী প্রমাণ দেখাইতেছি:—

भक कि १ वाशु जवक्रमात, विकारन अमानिज इहेगाए । এই বাষ্ডবন্ধ বা কম্পন ষভই ক্রত সম্পাদিত হইতে খাকে, ৰক বা স্থৰ ততই নিয় হইতে উচ্চে উঠিতে থাকে। প্ৰতি সেকেণ্ডে বাযু ত্রিশবাব তবঙ্গাযিত বা কম্পিড হইলে সর্বা-পেকা মোটা আওয়াজ বা নীচু শব্দ এবং এক সহস্রবাব কম্পিত হইলে সর্ব্বাপেকা তীক্ষ আওয়াক্ত বা উচ্চ শব্দ উৎপন্ন হয়। শব্দগুলি দ্বাবা আম্বা বাহা জগতেব বায়ুতবক্ষ সম্বন্ধে জ্ঞান লাভ কবিষা থাকি, কিন্তু যদ্যপি ঐ বায়ু-কম্পন প্রতি সেকেণ্ডে ত্রিশ অপেক্ষা অল্প এবং হাজাব অপেক্ষা বেশী হয়, তাহা হইলে আমবা কোনও জান লাভে সক্ষম হই না, অৰ্থাৎ ঐ হুই সংখ্যা পর্যন্তই আমাদিগের গ্রবণেক্রিয়ের ক্রমতা সীমা-वक्क। अहे भी यां हे वायु-कम्पन मगरक आ या किराब खान লাভের সীমা—এই সীমা অতিক্রম কবিষা বায়ুতরঞ্জ সবজে স্থামবা জ্ঞান লাভে সক্ষম নহি। আমবা জ্ঞানি যে বায়ু প্রতি সেকেণ্ডে ত্রিশ অপেক্ষা অল এবং হাজার অপেকা অধিকবার কম্পিত হইবা থাকে এবং ইহাও সম্ভব বে পৃথিবীতে এমন জীব আছে ৰাহাবা ঐ তরঙ্গ বা শব্দ অমূভব ক্রিতে পারে,

কিন্ত স্থামরা তাহা পাবি না। আমাদিন্দেব নিকট ঐ শব্ধ ব্রেন নাই বলিয়াই বোধ হয়।

चामानिश्रं नर्गतिस्य ठक् वेवर वर्गकान् मस्यक्ष क्रिक এইর কথা বলা ৰাইতে পাবে। বে সমরে আমরা কিছুই দেখিতে পাই না, পেচক ও বাচ্ড় তখন দেখিতে পাৰ। দ্ৰাণ ও স্পর্ণেক্রিয় সম্বন্ধেও আমবা দেখিতে পাই বে, কুরুব বাহার দ্রাণ এবং কীটসমূহ যাহার স্পর্শ অনুভব কবে, স্থামবা ভাহার দ্রাণ ও স্পর্শ কিছুই অনুভব করিতে পাবি না। এই সমস্ত দৃষ্টান্ত হইতে স্বন্দান্ত প্ৰতীৰমান হইবে যে, ইন্দ্ৰিৰাদিৰ ক্ষমতা ষ্কে সীমাবদ্ধ, আমাদিগেব জ্ঞানও ডক্রপ সীমাবদ। জ্ঞান সীমাবদ্ধ হইলেও ক্রমোরতি সাপেক। সীমাষ পৌছিবাব পূকে আমাদিগেৰ জ্ঞানোপাৰ্জনে ক্ষমতা-প্রবোগান্তুসাবে এই ক্রম-বিকাশ হইয়া থাকে। যথন ল্যাভই-সিযার সর্কপ্রথমে অমুজান বাষ্প আবিদ্ধার কবেন তথন তিনি জানিতেন বে, অমুজান ব্যতীত দাহক্রিয়া সম্পন্ন এবং অমু **छे**९भन्न इंटेरङ भारत ना। कान खरा एक इंटेरङ (भरत सम् জান বাপেৰ উপস্থিতি চাই এবং অমু উৎপন্ন হইতে গেলেও अम्रजान वाष्प थाका ठारे , अध्वसूमाद्य এर वाद्यात नाम তিনি "अअजान" वाथियाছिटन्न । उथन आमाहित्वद ब्लाटनद সীমা ঐ পর্যান্তই ছিল, কিন্ত পবিশ্রম ও গবেষণা, পরীক্ষা ও পর্য্যালোচনা দ্বাবা পবে দেখা গেল বে, পাতার ন্যায় পাতলা তাত্রখণ্ড ক্লোবিন বাষ্প মধ্যে বক্ষা করিলে জাপনিই জলিয়া উঠে, এবং ক্লোবিন ও উদজান (হাইড জেন) ৰাষ্প সহমোগে অন্নোৎপত্তি হয়। পূৰ্বৰ জ্ঞান-ৰাহা সীমাবদ্ধ •ছিল, এক্ষণে তাহা জ্ঞানলাভেচ্ছায় বহ পরি-

ভ্ৰমেৰ পর বাৰ্চ্চিত হইল, জ্ঞানেৰ ক্রম-বিকাশ, সাধিত হইল।

উপরোক্ত উদাহবণগুলিতে ইহা সুম্পষ্ট প্রতীয়মান হইবে বে, জ্ঞান সীমাবদ্ধ এবং ক্রেমবিকাশক্ষম, জ্ঞান লাভের ক্রাপায় আমবা যত দ্ব পবিশ্রম ও চেষ্টা, পবীক্ষা ও পরিদর্শন কবিব ততই জ্ঞান ক্রম-বিকশিত হইবে, ততই পূর্ব্ব ভ্রমান্ধকার ঘূচিয়া নব সত্যালোকে ক্রদয-জ্ঞাং বিভাসিত হইবে। জ্ঞানভাগ্রাব বৃদ্ধি কর, দেখিবে পুর্দ্ধে ভ্রম কিবপে ক্রদয় অধিকার করিয়া ছিল তাহা ভাবিয়া আশ্চর্য্যাধিত হইবে।

ट्रांमिल्भाशिव व्यक्त याजा मन्नत्व विश्वाम, उत्तात्व अहे ক্রমবিকাশ ভিন্ন জাব কিছুই নহে। মনে কর, ভৃতীয় চুর্ণ (টাইটবেশস) পর্যান্ত, বাসায়নিক পরীকা ছারা, ঔষধেব অস্তিত পরীকা করা গেল, অর্থাং ঔষধ-কণা ১০ লক ভাগে বিভক্ত হইলেও বাসাধনিক প্রীক্ষার প্রক্রিয়া দ্বারা আমরা ভাহার অন্তিত্ব দেখিতে পাইলাম। অণুবীক্ষণ বদ্ধের সাহায্য লও, দেবিবে ৪র্থ কিম্বা ৫ম চূর্ণ পর্যান্তও ঔষধের অন্তিত্ব অফুভব কবা বাঘ, কিন্তু তংপৰে ঔৰধেৰ আৰু কোন চিহ্ন দেখা বায় না। धर्य वा en हर्ग वा क्रायत প्रश्न यिक्ष आमापित्शव देखियापि ঔষধের কোনও চিহ্ন দেখিতে পাইল না বটে, কিন্তু তংপবে যে উহাব প্ৰমাণু সকল আবও বিভক্ত হইল না অথবা ছইতে পাবিল না, তাহা কে বলিবে ? যদি কোন ঔষধের প্রথম বা षिजीय हुर्व थारेया करला भन्न रुव, जरव ७०म क्रम थारेरल रव হইবে না ভাহাইবা কে বলিবে ৷ প্রথম বা দ্বিতীয় চূর্ণ ধাও-য়াইখ। কি ফল উৎপন্ন হয় তাহা বেমন সহক্তার সহিত পরীকা করিয়াছ, আমরা বলি ৩০শ ক্রমণ্ড বাওয়াইরা সেইরূপ

সতর্কজার সহিত ফলাফল পরীক্ষা কব, বেঁবিবে, স্থাবে বাছা স্থাত অত্যাশ্চর্ব্য বলিষা বোধ হব, পরে তাহা প্রব সত্য ক্লুপে সংমাণিত হইষ্কা থাকে।

অসমবা বলিবাছি, বাহ্য জগং সম্বন্ধে আমাণিগের জ্ঞান ইন্দ্রিক্তব্যাহ্য, আব সেই জ্ঞান দীমাবদ্ধ হইলেও ক্রম-বিকাশক্ষম। বাহা জগং বিষয়ক জান সম্বন্ধে আৰু একটা আলোচ্য বিষয়-কাবণ নির্ণয় সম্বন্ধে আমাদিগের অক্ষমতা। কোন ঘটনা ঘটিল, আমবা অনুসন্ধান কবিয়া তাহার কারণ কি জানিলাম, কাবণেবও কাবণ বিশেষ পরিশ্রম করিয়া বাহির কবিলাম, তাহাবও আবাব কাবণ না হয বহু কটে ও তর্কে দ্বির করিলাম, কিন্তু তাব প্র ? অক্কার। আমরা জগতে সকল "কেনব" উত্তর দিতে সম্পূর্ণ অক্ষম। এই অক্ষমতা आग्राहित्तत हे नियुग्रत्वत अक्तम् जावह अवक्रकारी मन । यनि হুপতের সকল বিষয়ের বা ঘটনাব "কেন" জানিতে চাও, ভাষা হুইলে দেখিবে তুমি অন্ধকাবে ড্বিষা বহিয়াছ-তথন বুঝিবে তোমার জ্ঞানেব অহস্কার, বিদ্যার গৌবব, ক্ষমতার প্রভাব **ममल्टरे** विচूर्ण इरेगाटह, ज्या क्यू मानव, क्यापि क्य. জগতের অনন্ত শক্তির তুলনায় হুমি কীটামূকীট। তাই বলি, দান্তিক মানব, অনস্ত শক্তি, অনস্ত জ্ঞানেব নিকট পতঙ্গবৎ मञ्जक (नात्राहिया, ज्रानंत्र नाम लघु । विनीष , रहेन्ना छेरान বিকাশ পরীক্ষা কব, উহাব কারণ অনুসন্ধিৎস্থ হট্যা অবিশাস कुर्ण एविख ना।

আর বলি জগতের কোন কোনটার উত্তর দিতে পার ? তোমার এত বিদ্যাবৃদ্ধি, এত বিজ্ঞান রসাঘন, এত বন্ধ তর থাকিতেও কৃষি কয়টা "কেনর" উত্তব দিতে সক্ষম ? দেখুনাই ষবিলে, উহা অলিরা উঠিল। বলি জিজ্ঞাসা করা বার কেন অলিল, তুমি তোমার বিজ্ঞানের সাহাব্যে উত্তর দিলে ধর্মনে উত্তাপ উৎপত্তি হইল, সেই উত্তাপে কাঠি অলিয়া উঠিল। কিন্তু কেন ধর্মদে উত্তাপ এবং উত্তাপে অগ্নি উৎপন্নি হর তোমার বিজ্ঞানকে জিজ্ঞাসা কর, দেখিবে বে বিজ্ঞান নিজ্ঞান, তুমিও নিজ্ঞান

তাই বলিতেছিলান, জগতের ঘটনা-শ্রেণী—জনস্ত শক্তির
অনস্ত বিকাশ ধীব ও ছিব চিতে পরীক্ষা ও পর্য্যালাচমা কর,
দেখ ও শিখ, বুঝ ও বিশ্বাস কর, কিন্ধ কেন ও কেমন করিয়া
উহা হয় তাহা জানিতে চাইও না। যে জনস্ত শক্তি এই
অনস্ত বিশ্ব ব্রহ্মাণ্ডে বিকশিত, তুমি ক্ষুদ্র মানব, তাহার কণামাত্রেও ধারণে অক্ষম।

এই সমস্ত প্রমাণ দ্বারা অনার্নাসেই বুধা দাইতেছে থে,
অপুতের সামান্য ঘটনাব কারণটা সন্থকেও আমরা মন্পূর্ণ অক্ষ।
আমাদের জ্ঞান, সীমাবদ্ধ, ক্রম। বিকাশক্ষম হইলেও সীমাবদ্ধ।
তথ্যমান কোন ঘটনা, জ্ঞান ও তর্কসম্মত নানাপ্রকার প্রত্যক্ষ
প্রমাণ দ্বারা সত্য বলিরা সপ্রমাণিত হইলে, ঐ ঘটনা আমাদের
কেবল চিস্তার অতীত, পূর্বজ্ঞান না বিধাসের অতীত বলিরা
পরিত্যাপ করা যুক্তিসক্ষত কাজ নহে। প্রত্যক্ষ প্রমাণ ছাড়িরা
কেবল যুক্তি বা তর্কের উপর নির্ভব করা উচিত নহে। কোন
ঘটনা বা কার্য্যের সত্যাসত্য তর্ক বা যুক্তি দ্বারা দ্বির হন্ধ না,
প্রত্যক্ষপ্রমাণ দ্বারাই দ্বিরীকৃত হইরা থাকে।

আমবা পূর্ব্বে বে কন্নটী প্রশ্নের অবতাবণা কবিঘাছি, এক্ষণে
নিমে তাহাব মীমাৎসাধ প্রবৃত্ত হওয়া ষাইভেছে।

১। হোমিওপ্যাথি অর্থে ঔষধের মাত্রা নহে, রোণে ঔষধ প্রব্নোগের নিয়ন, শাত্র বা মত বুঝার। হোমিওপ্যাথি অর্থে dose বুঝার না, বোগে ঔষধ প্রযোগের Principle, Rule বা Law বুঝায়। স্থয় শরীবে কোন ঔষধ প্রযোগে বে সমস্ত লক্ষণ প্রকাশিত হয়, বোগে তৎসদৃশ লক্ষণ উপস্থিত হইলে সেই ঔষধ বুর্জ্য; সমঃ সমং শময়তি,

-Similia similibus curentur, or like cures like,-

ইহাই হোমিওপ্যাথি। ইহার মধ্যে মাত্রার উরেশ মাত্র নাই। মাত্রা বাহাই হউক না কেন এবং যে মাত্রাই প্রয়োগ কর না কেন, এই মত বা শান্ত বিধাস করিতে প্রস্তুত আছু কি না ইহাই জিজ্ঞাত্র।

হোমিওপ্নাথি বা সদৃশ-চিকিৎসাই রোগ চিকিৎসার একমাত্র

ছির্ব নিষম বা মত। জগতের সকল ক্রিষাই নির্দিষ্ট নিয়মানুসারে চালিত, পৃথিবী হইতে উৎক্রিপ্ত প্রস্তর ভূপৃষ্ঠে নিপতিত হর্তক আকর্ষণ শক্তির নির্দিষ্ট নিষম বলে, দিগদর্শনের কাঁটা উক্তর দক্রিণে ছিব থাকে—চুমুকের নির্দিষ্ট স্বাভাবিক গুলেও মাটি ভাগ ওজনে অমজান একভাগ ওজনে উদজানের সহিত মিগ্রিত হইয়া জলোৎপন্ন হয়—ডাগটন আবিক্রত নির্দিষ্ট নিযম বলে। আমরা বলি বোগাবোগ্যে সগুল-চিকিৎসাই একমাত্র নিযম । চিকিৎসা-জগতে সদৃশ-চিকিৎসা ব্যতীত আবও অক্ত নিয়ম থাকিতে পাবে, কিন্তু আমনা বলি ইহাই সল্লোৎকৃষ্ট। এই মতের সপক্ষে অনেক প্রমাণ দাবাইছা মিধ্যা বলিবা সপ্রমাণিত হয়, ততদিন এই নি।ম অধ্যুগ থাকিবে।

জগতেব সকল ক্রিনাই যদি নির্দিপ্ত নিষ্মে চলিত, আর বাদি সেই সমস্ত নিয়মের আবিদ্ধ র্রাগণ প্রভৃত প্রতিভাব আধার বলিয়া পৃজিত, তবে কেন তিকিংসা-জগতেও কোন নির্দিপ্ত নিয়ম থাকিবে না এবং বিনি প্রভৃত আগত্যাগ ও অসাধারণ প্রতিভাবলে সেই নিয়ম আবিদ্ধার কবেন, তিনি কেন অস্থাস্থ আবিদ্ধর্তাগণের স্থাম মানবন্ধ যের পূজাব পাত্র না ইইবেন ও এক্রাপ্যাধি প্রভৃতি চিকিৎসা-শান্তে, বোগে ঔষধ প্রয়োগ সম্বদ্ধে কোনও নির্দিপ্ত নিয়ম নাই। বলিও এলোপাাধি মত্র্রাভিন্না বা Contrara Contraras Curentur বলা বর্ণনা করা ঘাইতে পারে, কিন্তু এই বিসদৃশ নিষম এলোপ্যাধিক চিকিৎসাকাপ কর্তৃক বোগে ঔষধ প্রয়োগ-কালে সক্রী সময়েই অসুস্ত হয় না। গ্রমে ঠাণ্ডা ঔষধ প্রয়োগ, কোটবন্ধে বিরেচক

কটি তর্ক উপছিত হর বে, জলপূর্ণ পাত্রৈ সক্ষীব মংস্ত । হৈলপ করিলে উহা উছলিরা উঠিয়া পড়িয়া বাফ না, কিন্তু মৃত । হেল নিকেপ করিলে পড়িয়া বায় । এই কথা উপদ্বিত হইবায়াত্র ইইায় সপকে ও বিপক্ষে মহা বাকবিতথা ও তর্কমুক্তির জ্যোজ চলিতে লাগিল, কিন্তু কেহই বর্ধার্থ সজীব সংস্ত নিকেপ করিলে জল পড়ে কি না তাহা একবার পরীকা করিয়া দেখিলেন মা । হোমিওপ্যাধি সহক্ষেও ঠিক তাহাই মটিয়াছে । সম্বলে হোমিওপ্যাধি বিশাস করি মা, বিশাসবোগ্য নহে ইজ্যাদি মতারত প্রকাশ করিয়া থাকেন, কিন্তু কেইই ইহার সভ্যাম্বতা প্রকাশ করিয়া থাকেন না । আমরা বলি পরীক্ষা কর, সত্য হয় প্রকাশ করিও, মিধ্যা হয় দুরে বর্জন ববিও । যাহাবা কিলা পরীক্ষাব কোন বিধ্যের সত্যাম্বতা সমুদ্ধের কেবল মাত্র অধুক্তির প্রতিষ্ঠিয়ার থাকেল ।

শাত্রা সম্বন্ধে আবেও একটা কথা আছে। ঔষধের মাত্রা
নামক কোন পরিমাণ ভগবান মর্গ ইইতে স্টি করিয়া মর্তে
নামাইবা দেন নাই। যদি মাত্রা ঈশ্বর ক্ট নির্দিষ্ট নিরম
হইড, তাহা হইলে তাহা ভলের ফল মহাপাপ নামে অভিনি
হইতে পারিত। পরিমাণের নিষম দেশ কাল পাত্রায়া
বিভিন্ন রূপ দেখিতে পাওয়া যায়। কোন দেশে হ
হাড, কোন দেশে গদ্ধ বা ইয়ার্ড, কোথাও বা
কোন দেশে বা প্রেণ য়ুপল, কোন দেশে মিটাব
নামা দেশে নানারন্থ পরিমাণ নিষম পরিলন্ধি
যাত্রা, রোগ-চিকিৎসায়া অভিক্রতাব
ক্রিমুই মহে। যিনি যে মাত্রা ঔষ্
শ্রাপ্ত হরৈছেন, তিনি সেই মাত্রা

বর্ণনা করিয়াছেন। বদ্যশি অল সাত্রা, অর্থাৎ এক েন্
মাত্র, ঔবধ প্রয়োগে অভীপ্রিত ফল প্রাপ্ত হওরা বাধ, প্রব কোন যুক্তি বলে এক আউল পরিমাণে ঔবধ প্রাপ্তাপ করিবেন্
অল মাত্রার পূর্যণ দেখিরা আধুনিক এলোপ্যাথিক চিকিৎ নক্ষপ্ত অনেক ঔবধের অর্ক বা এক ফোটা সাত্রা, কোন ঔবধের এক প্রেণের এক শতাংশ মাত্রা ইত্যাদি ব্যবস্থা করিয়া থাকেন। বিলাতের ব্যাতনামা এলোপ্যাথিক চিকিৎসক ডাক্তার রিংপার্ বমন রোগে ভাইনন ইপিকা এক ফোটা মাত্রা ব্যবস্থা করিছে উপন্দেশ দেন। তিনি এক ফোটা প্রথা বিষয়া ব্যবস্থা করিছে উপন্দেশ দেন। তিনি এক ফোটা ঔবধ দিবা বমন আরোগ্য করেন বলিরা কি বড়ই পর্যিত কার্য্য কবিয়া থাকেন
মান্ত্রাই হাত্ত বলিরা রাখি বে, বহনে ইপিকা প্রয়োগ সম্পূর্ণ হোমিওপ্যাথি ভিত্র আব কিশ্ই নহে।

আমরা পূর্ব্বে বে চার্বি প্ররের অবতারণা করিরাছি,
ভাহার মধ্যে প্রথম প্রশ্নটার মীমাংসা কবা হইরাছে। আমরা
বেশাইরাছি বে, হোমিওপ্যাথি অর্থে ঔষধের মাত্রা বুঝার না
রোগে ঔষধ প্রযোগেব নিষম বা মত বুঝায়। হোমিওপ্যাথি
কিৎসা-খাত্র, মাত্রা-নিরূপণ নহে। ঔষধেব মাত্রা ও হোমিওথি এক কথা নহে। যাঁহ গ হোমিওপ্যাথির বিপক্ষে,
প্যাথি-ঔষধেব মাত্রা অতি অল বলিয়া, আপত্তি উথাপন
হাবা বোধ হয় বুঝিতে পাবিঘাছেন বে, ঔষধের মাত্রা
বা কেন তাহাতে হোমিওপ্যাথির কিছুই আইসে
প্যাথি-খাত্র বা মত ঔষধের মাত্রার উপর
একটী স্বাভাবিক নিয়ম। ঔষধেব গুপের
ভাবিক সন্তর্ম আছে, সেই সম্বর্জই
সহিত তৈমক্যের সম্বন্ধ কিরপ ভাছা

ত্রমং মিরেচনে ধারক ঔবধ প্ররোগ—এইরপ বিসদৃশ চিকিৎসাক্রানী প্রলোপ্যাধিক চিকিৎসুকগণ সকল সমরেই অনুসরণ
করেন না, কাবণ করিতে পাবেন না। সুমন্ত রোগেরই কি
বিনদৃশ লক্ষণাক্রান্ত ঔবধ আবিক্ষত হইবাছে, বে সকল সমরেই
বিসদৃশ ঔবধ প্রবোগ কুরিবে গ কোঠবছে বিরেচক প্রয়ুজ্য, কারণ
কেটিবছের বিপরীত ধর্মাক্রান্ত ঔবধ আবিক্ষত হইরাছে কিক
বলদেবি মাধাধরা ও পক্ষাধাত, অনিদ্রা ও অস্ত্রীর্ণ, বাত ও প্রণ,
বেদনা ও জালা প্রভৃতি বোগের বিপরীত ধর্মাক্রান্ত ঔবধ কি ?

রোগের সদশলক্ষণাক্রান্ত ঔবধ প্রয়োগই হোষিওপ্যামি। কুৰ শিবীৰে ঔষধ সেগন করিয়া ও পৰীক্ষা করিয়া সেই সনুশ লকণ সকল সংগৃহীত হইয়াছে। একটা ত্ৰব্য প্ৰাপ্তিমাত উহাকে তৈৰজ্যভাণ্ডাবে ৰক্ষা কবিবার পূর্বের, কুছ শ্রীরে खेशांत्र किया ७ नकनं कि छारा चरवा काना चावक्रक। अहे-রূপে প্রত্যেক ঔষধই ক্রম্ম শরীরের উপর পরীক্ষিত হওরা প্রব্যেজনীয়। হোমিওগ্যাথিক ভৈষন্তা-ভাণ্ডারের প্রত্যেক ঔষধই এই রূপ পরীক্ষিত হইয়াছে। প্রভাক ঔষধেরই লক্ষণ সমূহ তালিকাকাবে লিপিবন্ধ হইয়াছে। এই লক্ষণ-সমষ্টিই হোমিওপ্যাথিক মেটি গ্ৰীৰা মেডিকা বা সদৃশ-ভৈষজ্ঞা-তত্ত্ব। রোগের লক্ষণ সমষ্টিকে, কুদ্বশ্বীরে পরীক্ষিত ঔষধের লক্ষণ সমষ্টির সহিত, পৃথাকুপুঝরূপে মিলাইরা প্রয়োগ করাই হোমিওপরাথি চিকিৎসা। যে ঔষধের লক্ষণ সমষ্টির সহিত ব্যেশের লক্ষণ সমষ্টি অধিক মিলিবে, সেই ঔষধই কেই রোপের निर्दिष्ठे छेरथ। देशदे अपूर्ण-िकिৎमात्र अक्सांख नित्रम। किस এই নিষম মধ্যে মাত্রার নামোল্লেখ মাত্র দাই। তবে ইহা সামান্ত वृद्धित क्रल, विकि द्याराजन मन्भ नक्रविभिष्ठे अध्यव धार्क एत,

তবে ধে মাত্রার প্ররোগ করিলে সেই সমস্ত লক্ষণ পুত্রকৃৎপুর **অর্থাৎ রোগ'রুদ্ধি হইবে, সেই মাত্রাগেক্ষা অক্তমাত্রায় খ্রন্ত** প্রায়ুক্তা। মাত্রা অল হওয়া উচিত, কিন্ত কি পরিমণ্ডণ আল হইরে, व्यथम क्रम, वर्ष क्रम, २०भ किश्व। २०० भेठ क्रम छारा ६,४७)क টিকিৎসকেরই নিজ নিজ অভিজ্ঞতাৰ বাদা দ্বিকৈত হওয়া আবিক্তক। আমর। বলি বে মাত্রার কেন ঔবধ প্ররোগ কর না কাহাতে কোৰও কতি নাই, কিন্তু সদ্প-মতানুসারে প্রযুক্ত হওয়া চাই। বিনি সদৃশ-মতালুসবণ পূর্ব্বক প্রথম ক্রম প্রয়োগ করেন জিনি বেরূপ হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক, ধিনি ২০০ শত ক্ৰেম মাত্ৰ প্ৰয়োগ করেন তিনিও সেইতপ হোমিওগ্ৰাধিক हिकि । अनुमाजन এ लाभगाथिक हिकि । अनुमाजन अस्पन ৰাত্ৰার ক্লাস করিয়াছেন,-পূর্বের স্থাব আর ৫০টি **ঔ**ৰধ অতিমানোৰ একত্রে প্রভোগ করেন না। ইহাব কাবৰ কি? ভাঁহারা চিকিৎসাকালে দেখিয়াছেন বে, পূর্ব্বপ্রচনিত মাত্রা-শেকা ঔষধের মাত্রা ছাস করিলেও বোগাবোগ্য সম্বন্ধে কোমও প্রতিবন্ধক বটে না, ববং সহজে রোগ আরাম হব। বন্যপি আৰু মাত্ৰায় ঔষধে বোগ সহজে আরোগ্য হয়, তবে কেন কুসংস্কার ও পূর্ব্বগত প্রথার ক্রনুবর্তী হইয়া অধিক মাত্রার ত্তীৰৰ প্ৰযোগ করিব ৫ ঘাঁহারা হোমিওপ্যাথির কথা তুলিবামাত্র ইহাৰ মাত্ৰা অন্ন বলিয়া ইহা অবিশ্বাস করিতে বদেন, ভাঁহারা হোমিওশ্যাথি কি তাহা বুঝেন নাই।

আষরা পূর্ব্বেই বলিষাছি হোমিওপ্যাধি চিকিৎসা-শান্তের একটি মত মাত্র, ঔবধের মাত্রা নহে। এই মত বিশ্বাদ অবি-শাস কবার পূর্বের, আমবা ইহা একবাব পবীক্ষা করিয়া দেখিতে প্রত্যেক যুক্তিশান ব্যক্তিকে সান্ত্রনম অনুরোধ করি। একমার

शक्तिक छेना इत्व घात्रा आमता त्वाहेगा निट्छि। স্ত্রী অধিক মাত্রার কুসফুদের প্রদাহ উৎপর কবে, ভজ্জায় ইহা एमकूम-अना रतिवादक छेरकृष्ठे थेयथ । आटम निक ও कम्फारम পৰিশেষ অন্তানির প্রনাহ উৎপত্র কবে বলিয়া, ইহাবা ঐ পীড়া আরোগ্য কবিষা থাকে। ইপিক্লাকে বসন ও গ্রাপানি কাশী হয়ে. ভক্কভ বমন ও হাঁপানি কাশী বোরে ইপিকাক একটি নিত্তি ঔমধ। ক্যান্থাবিসে মৃত্রকু জু, ওপিয়মে কোঠবদ্ধতা, নকভমিকায় আকে-भिक तिमना, कवादर्व छैनवामस छेश्भन कदन, এই क्रमू**टे** थे সমস্ত রোগে ঐ সকল ঔষধ এত উপকাবী। ইহা কেন হয়, এই সম্বধ্যেৰ কাৰণ কি, এবং কেনই বা ঐ সকল ঔষধে ঐ সকল বোপ আৰোগ্য হইয়া থাকে, ভাহাব কেহই উত্তৰ দিতে পাৰে না। ইহা সত্য ঘটনা, এই মাত্রই আমবা বলিতে পাবি। অনিতে হাত নিলে হাত দল্প হয়, কেন হয় তাহা আমবা বশিতে পাবি না, কিন্তু হয় ষে ইহা সত্য ঘটনা। সুৰ্য্যালোকে সপ্তবক্ষেব সমাবেশ, কেন সূৰ্য্য-রশিতে ১টা বং মা থাকিলা কেবল ৭টা মাত্র বর্ণ ই আছে তাহা বলিতে পাবি না, কিন্দ্র ৭টা বং বে আছে তাহা সত্য ষটনা। चामता अकरन विजीव अक्षीव मीमाश्माम अद्रव इटेटा है।

২। জগতে একপ ঘটনা ক্রামবা দেখিতে পাই কি না, ৰাহা হইতে অতি ভূক্ত মাত্র পদার্থ জীবিত প্রাণীদেহ ক্রিয়া প্রকাশ করিতে পাবে, ইহা সন্তব বলিয়া বোধ হয়, অর্থাৎ জগতের অন্যান্ত ঘটনাব সহিত ভূলনাব আমবা বি দেখিতে পাই ।

ষদ্যপি একবাব নৈশ গগনে দৃষ্টিপাত কবা যায়, তাহা হইপে ধন্যোতমালার ন্যায় অসংখ্য তারকাবাজি নক্ মক্ মনসি-তেতে দেখিয়া মন আনন্দ ও বিশ্বয়ে অভীভূত হয়। ক্ল্যোডি-বিষ্ণ পণ্ডিতেরা দূরবীক্ষণ যদ্ধের সাহাব্যেও ঐ নক্ষত্র সকলের শ্বিষ নির্ণয় করিতে পারেন না। কোন কোন পণ্ডিত বলেন বে, এমন মক্ষুত্র সকল এত দূরে অবিষ্ঠিত আছে বে তাহাদেরু আলোক অদ্যাপি পৃথিবীতে আসিয়া পৌছে নাই। এই স্থান্বতম নক্ষত্র সকল বে স্কু আলোক বিকীর্ণ করিত্বেট্র সেই আলোক আমাদিগের চক্ষুত্ত পতিত হওযায় আমাদের সেই নক্ষত্রের অন্তিত্ সম্বন্ধে জ্ঞান জরিতেছে। এত অপরিমেয় দূরত্ব, এত স্কু পবিমাণ পদার্থ কি প্রকারে মানবদেহে ক্রিয়া প্রাকাশ করে, তাহা কে বলিতে পারে গ

ঐ দেখ আকাশ দেখিতে দেখিতে ঘনষ্টার আচ্ছন্ন হইল। থাকিয়া থাকিয়া সোদামিনী হাসিতে লাগিল; সোদামিনীর কোমল হাসির সহিত ঘন ঘন মেঘ গর্জিতে লাগিল, বজুপতিত হইল, কত কঠিন, দৃঢপ্রোধিত অট্টানিকা, কত মহার্ক্ত, কত মন্দিরচ্ডা চক্র্ব নিমিষে বিদীর্গ, বিচ্ছিন্ন ও বিনষ্ট হইনা পেল। রসাঘনবিদ্পণ্ডিতগণ অতি হক্তমাত্র পদার্থও তাঁহাদের হকোশলে রচিত নিক্তি দ্বাবা মাপ কবিধা থাকেন। তাঁহাদের হুলো যন্ত্র এত হকোশলে নির্মিত যে তাঁহারা অতি হক্তম ক্রোচর মাত্র পদার্থও সহজেই ওজন করিয়া তাহার গুরুত্ব নির্দির করিয়া থাকেন, কিন্ত িন্ন এই বজ্রের গুরুত্ব নির্দির করিয়া থাকেন, কিন্ত িন্ন এই বজ্রের গুরুত্ব নির্দির করিয়া থাকেন পদার্থের উপর যে অসীম শক্তি প্রকাশ করিয়া থাকে তাহা কাহাবও অবিদিত নাই।

আলোক, আধুনিক বিজ্ঞানবিদ্ পণ্ডিতেরা ছির্র করিরা-ছেন, ইবার নামক একটী অতি স্ক্ষাতিস্ক্ষ পদার্থের তরদ্বৎ ক্রেড কল্পন মাত্র। খব্দ বেরপ খব্দার্থান পদার্থের কল্পন. আলোকও তদ্রেপ এই ইবারের কল্পন মাত্র। ইবার কি ভাষা কৈছে? দেখে নাই, কম্পন্ত কি তাহাও কৈছেই দেখে নাই।
কৈ পণ্ডিতগণ বহু পরিশ্রম, অধ্যবসায় ও বন্ধ ধারা
নির্ণিয় করিবংছেন বে, বেগুনে রপ্নের তরঙ্গ তলত ১৯৭
ইকী, এক ইঞ্চ ছানে ১৯৭৫ তরঙ্গ উবিজ্ব এবং প্রতি
সেকেণ্ডে ৭২৭০০০০০০০ তরঙ্গ উৎপদ্ধ হয়। নীলবর্ণ
রক্ষের তরঙ্গ তলত ১৮৫ ইঞ্চ, প্রত্যেক ইঞ্চে ৫৪০৭০ তরঙ্গ
উথিত এবং প্রতি সেকেণ্ডে ৬৫৮০০০০০০০ তরঙ্গ
উৎপদ্ধ হয়। বিশ্যাত জ্যোতির্কেণ্ডা হার্সেল বলিয়াছেন
বে, নাম্ব এই সমন্ত দান ও সমরের স্কা স্কা পরিমাণ
করিতি পারিবে ইছা কম আশ্রুকের বিষয় নছে। আশ্রুক
ও বিশ্বদের বিষয়ীভূত হইলেও, এই সমন্ত অতি স্কা দান ও
সমর বর্ণার্থই পরিমিত হইরাছে। এই সমন্ত পদার্থ অতি
স্কা হইলেও নিত্য মানবদেহে ক্রিয়া প্রকাশ করিতেছে, ইহা
কেইই অস্পানার করিতে পারেন না।

এইরপে শত শত উদাহরণ উরেধ করা বাইতে পারে।
এইরপে দেখান বাইতে পারে বে, ভারশৃন্ত পদার্থের শতি
স্ক্রমাত্র অংশ জীবদেহে প্রবেশ পূর্বেক ভাহার এরপ পরিবর্জন সকল উপস্থিত কসে বদ্বারা প্রবণ, দর্শন, প্রাণ প্রভৃতি
আমাদিসের ইন্দ্রিয়াদিব ভিন্ন ভিন্ন জ্ঞান জয়ে। ইহার সহিত
ভূলনা করিয়া দেখিলে আমরা অনামাসেই দির সিভান্ত
করিতে, পারি বে, অক্সান্ত পদার্থও (যথা ভেবজাদি) বিচুর্থ বা
টাইট্রেশণ প্রক্রিয়া ঘারা বহুতর ক্ষুদ্র ক্ষুদ্র অংশে বিভক্ত
হইলেও, তাহাদের আকার আমাদের চক্ষু প্রভৃতি ইন্দ্রিয়াদির
অপরিপ্রাভ্ হইলেও, তাহারা আমাদিসের দেহে ক্রিয়া প্রবাশ
করিতে পারে, ইহা সন্তব বলিয়া বোধ হয়।

ूर्ण कप्रदूष वितर प्रदेश मामूबा विश्व शृष्ण में बुद्धि कि ना बाहाएक किंछि एक बाधवीकनिक महत्वा श्वार्क দেহে ভাহার ক্রিয়া বা ক্রমতা প্রকাশ করিতেছে 🟃 ু দুৰে একটা চল্পক বৃক্ত স্থৰণমৰ অনুস্কাৰে ভূমিত ; ভুক্তে ৰিক লুবে অৱমা উদ্যানে বেল মল্লিকাদি অগৰ প্ৰশাৱক্ষসকল র্ত্তভূরণে বিভূষিত। ভূমি কত দূরে দণ্ডারমান আছ ; दं कं कामना थे छेगारन कि कि तृक चारह, कि कि तुर्क কোণ কোন ফুল ফুটিযাছে। সাজ্য সমীরণ ধীরে ধীরে বহিছে লাঁগিল, বুক্তেব পাতা কাঁপাইবা, ত্ল দোলাইয়া, হুগৰ ভার মুষ্ঠকৈ বহিমা মৃত্ মল পবনহিল্লোল তরক তুলিয়া বীত্রে বীকে এবাহিত হইতে লাগিল, তুমি সেই দূরস্থান হইতে বিভিন্ন দ্রিণ পাইরা পরম ভৃপ্তিলাভ করিতে লাগিলে। স্বান্তাণ 🗟 🛚 প্ৰযুক্ত পদাৰ্থ হইতে অসংখ্য কৃত কৃত রেপুকণা বাছু-সাগৃত্ত বিভারিত এবং তথা হইতে পবনভরে নাসার**ছে, এবে**শ পুর্বক আল্লাণ-লামুকে আল্লাত করিয়া সেই উত্তেজনা মন্তকে অতিফ্লিও হইল, ভূমি প্লের স্থত আদ্রাণ করিয়া ছ্ত ছুইদে। বঁল দেখি পাঠক, সেই চম্পক, বেন, মল্লিকাদি পুশের বৈধু স্কল কণ্ঠ বড় বড় ? উহ'বড় হওরা দূরে ধাকুক, চকুর ब्रुक्ताव्दः, एक व्यक्त कन, व्यामारमद ममक रेक्कितानिक দুৰ্ভাতীত, অপরিগ্রাফ, তারণ্ডা, বর্ণপৃষ্ঠা। এই কুর আরু-দ্বিক কুণা সকল কি মানবদেহে ক্ষমতা বা ক্রিরা প্রকাশ क्षा हुन। १ कना अवन अवृत्र रहेरन । जारीतुन स्तर ক্ষেত্র জানুত্র কলা সকলের ৩৭ বিভিন্নক বহিরাকে ক্রণ মুক্তি প্ৰায়, চকুৰ অলোচৰ ছইলেও জাহানেৰ অলোচ विमुक्ष दम नाहे ; इम्मादक्द दान् हम्मादक्द ग्रहः, दिवस

বেণু রেশেব গন্ধ, মলিকাব বেণু মলিকাব গন্ধ উইপাদন করিতেছে। পুশপগুলি প্রস্কৃতি হইবা দৌবভ বিকীণ করিবাব
পূর্বেও প্রস্কৃত্তি হইলে পব মৃদ্যপি গুই বাবই অভি উৎকৃষ্ট
ভূলীকাওে ওজন কবা বাব, তাহা হইলে উভবেব গুক্তেব
কোনও প্রকাব তাবতমা দেখিতে পাওবা বাব না, অবচ
প্রস্কৃতি হইবা ক্ষেক দিন প্রয়ন্ত অবিবাম চহুর্দিকে ক্ত
সহস্র লোককে সৌবভ দান কৰিবাছে তাহাব ইয়ন্তা নাই।

সংক্রামক বা প্রশালিষক বোগ সম্হেব বীজাণু কেছ কি দেখিবাছ। তুমি একটা বন্ধুকে দেখিতে গেলে, তাঁছাব বসস্ত হইরাইছ। বাড়া ফিবিযা আসিলে চাবি দিবস পরে দেখিলে তোমাব স্বীম পরিবারবর্গের মধ্যে তুই তিন জন ঐ বোগে আল্রান্ত হইয়াছে। যথন তুমি তোমাব বন্ধুব নিকট ইইতে ফিবিয়া আইস ভখন কি জানিতে পারিষাছিলে যে, তোমাব বন্ধাদিতে বসন্ত রোগের বীজাণু সকল সংলগ্ন হইয়া তোমাব সঙ্গে চলিয়াছে। দেখিতে পাইলে না, জানিতে পারিলে না, তোমাব অগ্নত্রু, তোমাব অজ্ঞাতসাবে অতি স্থা, স্থানিদ্যাদিপ স্থা, আা্রীক্রনিক বীজাণু সকল তোমার স্থান্ধান, পুইও সকলদেহ পরিবারবর্গনে অচিবাং আক্রমণ করিল। ইহা কি বিখাসবোগ্য গ বিখাস কর আব নাই কর, ইহা একটী সত্য ঘটনা।

সর্গাদিব বিষ কত শীক্ষ, কত প্রাণসংহাবক তাহা কাহাবপ্ত আবিদিত নাই। ঐ বিষেব কি কেহ পরিমাণ করিয়াছেন ? সর্পের মুখ মধ্যে তুইটী বিষগ্রাহি আছে, ঐ গ্রহিতে বিষ উৎপন্ন হইবা তুইটী বিষ দাতের মধ্যে বে অতি সৃদ্ধ ছিত্র আছে তদ্বাবা দক্ষণিত ভানে নীত হয় এবং তথা হইতে বত্ত প্রবাহে

সর্কান্তে প্রবাহিত হইরা মৃত্যু উপছিত করে। বিষ্ণ্রান্তি মধ্যে কত থানি কিব জয়ে ৮ এক ফোটার অধিক নহে। এই এক ফোটা বিষ হইতে স্চাপ্র পরিমাণ বিষ লইরা জীবদেহ মধ্যে প্রবিষ্ট করাইলে বিষাকের সমস্ত লক্ষণই প্রকাশিত দের্মী। কোন কোন সর্পের বিষ এত ভীক্ব বে ঐ স্চাপ্ত পরিমাণ বিষই মৃত্যু উপস্থিত করে। অনেকে ঐ বিষ লইরা অনেক পরীক্ষা করিয়াছেন এবং রাসাযনিক বিশ্লেষণ-প্রক্রিয়া হারা দেখিয়াছেন বে, সামান্ত গঁদের জল হইতে উহার কোনও পার্থক্য নাই। এই অতি সামান্ত ও আগ্রীক্ষণিক মাত্রাম্ব পদার্থ স্থছ জীবদেহে ক্রিয়া প্রকাশ করিছেছে, ইহা কিয়য়কর হইদেও সত্যু ঘটনা।

এই সমস্ত উদাহরণ ছাড়িয়া দিয়া ঔষধাদির তথাত্ব পরীক্ষা করিলেও অতি স্ক আণুবীক্ষণিক মাত্রার পদার্থের স্কু জীবদেহের উপব ক্রিয়া দেখিরা চমৎকৃত হুইতে হয়। আমরা এই ছলে ইপিকাকুরানার আল্চর্য্য শত্তির কথা উল্লেখ করিব। লগুন মেডিকেল জ্বণালে নিয়লিখিত বটনাটি প্রকা-শিত হুইবাছিলঃ—

ঔষধ দিবাব সময় একজন কাতাবের কম্পাউগ্রার, জবশ্য সভাৰতঃ সুস্থকায় ও বলিগ্রদেহ, ইপিকাকুয়ানা জতি সাবধানে নাডিলেও অতি ভয়ানক ও কষ্টকব হাঁচি দারা আক্রান্ত হইত। বদি কিছুক্রণ পর্যান্ত ঐ ঔষধ লইবা নাড়াচাডা করিত ভাহা হইলে অত্যন্ত স্বাসকন্ত, কাশী, মুখ দিয়া বক্ত উঠা প্রভৃতি দক্ষণ উপস্থিত হইত। একবাব তাঁহাব ইপিকাকুমানা সংঘটিত কোন ঔষধ উপযুগ্রপরি কয়েক দিন প্রস্তুত করিতে হইয়াছিল, ভাহাতে ভাঁহাব স্বান্থা চিরকালের জন্য ভয় হইয়া বাব। ইপ্লিকার এইরূপ আভর্ষ্য ক্ষমতা সমীদ্ধে আরও আমরা জনেক উদাহরণ সংগ্রহ কবিতে পারি। এমন অনেকে আছেন হাঁহলো বে ধরে ইপিকা আছে তাহার নিকটবর্ত্তী বিক্তি আসিয়াই ইপিকার অন্তিত্ব অমূভব করিতে পারেন। এই সমস্ত উদাহবণ হইতে সপ্রমাণিত হইতেছে বে, অতি স্ক্র আগ্রীক্ষণিক মাত্রাব পদার্থসকল স্ক্রদেহে অতি প্রবল এবং সমরে সমরে সাংবাতিক ক্রিয়া উৎপন্ন করিয়া বাকে। এই সমস্ত উদাহবণ কালনিক নহে, বাস্তব ও সভ্য ঘটনা।

আমরা হোমিওপ্যাধিব বিপক্ষে দশম আপতি ধণ্ডনার্থ হৈ চার্মরটী প্রশ্ন উত্থাপন কবিবাছিলাম, তাহার মধ্যে তিনটী প্রশ্নের মীমাংসা কবা হইবাছে। প্রথম প্রশ্নের উত্তরে আমরা দেখাইয়াছি বে, হোমিওপ্যাথি বলিলে ঔবধের মাত্রা বুকার না; হোমিওপ্যাথি অর্থে বোগে ঔবধ প্রযোগের নিরম, অধবা Law বুঝাব। স্মৃতবাং মাত্রা অলই হউক বা অধিকই হউক, তাহাতে হোমিওপ্যাধি-নিষ্মের কিছুই বার আইনে না। বাহাবা ঔবধের মাত্রা অল বলিবাই Homæopathic Law এর সভ্যাসভ্য অনুসন্ধান ও প্রীক্ষা করিতে ক্ষান্ত হন, তাঁহাবা একাত ভাতা।

থিতীয় প্রশ্নের উত্তবে আমরা দেখাইবাছি বে, জগতে একপ অনেক খটনা আমবা সর্ব্বদাই দেখিতেছি, বাহাতে জীবস্তান্তে অতি হক্ষ মাত্র পদার্থ বে ক্রিয়া প্রকাশ করিতে পারে ভাষা সপ্তব বলিয়া বোধ হয়।

সৃতীৰ প্ৰদেৱ মীমাংসায দেখান গিয়াছে বে, অতি সৃত্য-মাত্ৰ পদাৰ্থ সৃত্বদেহোপরি অতি প্রবল এবং সমরে সমরে অতি সাংস্কৃতিক ক্রিয়া প্রকাশ করিয়া থাকে। আমরা বে সকল প্রমাণ দিল্লীছি তাহার সংখ্যা অগণ্য এবং ভাহার সভ্য অকট্যাণ

স্থামৰা এক্ষণে পূৰ্কোলিধিওঁ চতুৰ প্ৰলেৰ মীয়াংসাৰ প্ৰবৃত্ত ছইতেছি।

৪ ৷ এই সন্ধ পৰিমাণ পদাৰ্থ ক্লগ্নদৈটে ধে ব্যোগনাশক ভৈষজ্যগুণ প্ৰকাশ কৰিবে ভাভাৰ বা প্ৰমাণ কি কি ?

প্রথম বথা এই বে, যদ্যপি সেই সকল সূত্র পদার্থ স্তুম্ব দেহো-পরি ক্রিমাপ্রকাশ কবিতে পাবে, তাহা হইলে ক্মদেহোপবি, অর্থাৎ যে সময়ে সামূৰিধান উত্তেজিত অবস্থায় বর্ত্তমান খাকে, তাহাবা বে অধিকতৰ নিশিতকপে ক্ৰিয়া প্ৰকাশ কৰিতে পাবিবে, তদ্বিধে কোন সন্দেহ নাই। আমবা উদাহরপদারা এই কথা শাসীকত কবিতেছি। মহজাবন্থাৰ আমৰা অভি তীর সূর্য্যালোকে কাজ কর্ম কবিতেছি, সূর্য্যের অসংখ্য व्यादनाक-(वंश व्यामात्मव ठक्क मत्था भगन कतिरखर किछ তাহাতে আমবা কিছুমাত্র ব্যথা বা কন্ত পাইতেছি না। কিন্ত ষ্ণ্যপি চক্ষুমধ্যে প্ৰানাহ উপস্থিত হয় (ষেম্ম চোক উঠিলো হয়), তাহা হইব্ল চক্ষতে অতি সামান্ত মাত্র আলোক লাগিলে আমবা তাহাতে কন্তানুভব কৰি ইহাৰ কাৰণ কি ? সহজ-কালে চক্ষুৰ হাষ্মমূহ স্বাভাবিক অবস্থাৰ থাকে; তথন সেই মায়ুসমূহের উপর প্রবল ক্রিয়া উংপন্ন করিতে হইলে বিশেষ বলকাৰক পদাৰ্থেব প্ৰয়োজন। স্বাভাবিকাৰস্থাৰ ইলেকৃটি क षर्थाः विद्वार्षिक ष्यात्नादक छाकाहरल छत्व कर्ष विश्व इहेग्रा ক্গাৰ্ম্বায় বোগজ ক্ৰিমা বশতঃ তথাকাৰ স্নাযুসকল এত অধিক উত্তেজিতাবস্থাৰ থাকে বে, অতি সামাত্র কারণেই ৰা পদাৰ্থেই তহুপৰি ক্ৰিয়া প্ৰকাশ কৰা যাইতে পাৰে। এই

জন্মই কৃষ্ণ চন্দে সামান্ত আলোকে কট নোধ হয়। এইরপ মারও অনেক উদাহবণ উল্লেখ কবা যাইতে পারে। স্বাভাবিক অবস্থায় শবীবের যে কোন স্থান অতি সজোরে টিপিলেও তত বৈদ্যা অন্তৃত হয় না, কিছু সেই স্থান প্রদাহিত হইলে (বেরপ কোটকাদি হইলে হয়) তথাৰ অসুলি স্পর্শ করা অসহ বলিয়া বোধ হয়। বোগে স্মায়্বিধান এইরপ উত্তেজিত থাকে বলিয়াই ঔষধেব অতি স্ক্ষ্ম মাত্রা পবিমাণে ক্রিয়া প্রকাশ করিতে সমর্থ হয়।

দ্বিভীষ কথা এই যে, প্রভ্যেক জাগতিক ঘটনার সভ্যাসভ্য প্রমান্ত্রণর জন্মও যাহা আবশ্রক, এই ক্ষুদ্র মাত্রার সভ্যাসভ্য প্রমাণের জন্মও তাহাই আবশ্রক,—অর্থাৎ পরিদর্শন ও পরীক্ষা। জগতের কোন ঘটনার কার্য্যকারণ সম্বন্ধ নিক্রপণ করিতে হইলে পরিদর্শন ও পরীক্ষা ব্যভীত ভাহা সম্পন্ন হয় না। ক্ষুদ্র মাত্রাব কলাকল পরীক্ষা ও পরিদর্শন কর, বৃহৎ মাত্রাব কলাকল যেকপ ধীবচিত্রে পরীক্ষা করিয়াছ সেইকপ ধীব ও শ্বিরচিত্তে ইহাবও ফলাকল দেখ, যেকপ ফল দর্শন করিবে তদক্ষসারে বিশাস কবিও।

প্রথমতঃ একটা বিশেষ খুদ্দা হইতে পৰে সাধাৰণ ঘটনা-শ্রেণী সম্বন্ধ নিষম বিধিবদ্ধ কৰা যায়। একটা প্রস্তর্থণ্ড উদ্ধি নিক্ষেপ কৰিলে, তাহা কিষৎ দূর উঠিয়াই ভুমীতে পুন-র্নিপতিত হইল। এই কপে একটা, চুইটা এবং বল্দংখ্যক শ্রুত্বপণ্ড উদ্ধি নিক্ষেপান্তর পুনবায় ভুপ্টে পতিত হইতে দেবিয়া, আমরা বিশেষ ঘটনা হইতে এই সাধারণ নিয়মে উপস্থিত হইতে পাবি যে, সমস্ত প্রস্তবর্ধগুই উদ্ধি নিক্ষিপ্ত হইলে পুনরায় পৃথিবীতে আসিয়া নিপতিত হইয়া থাকে। यमानि अवशानि अध्वयंश अहेकरन छिथि इहेश शृथितीरा পুন্রিপত্তিত হইতে একবার মাত্র দেখা মাইত, তাহা হইছে তাহা হঠাং ঘটনা বলা ষাইতে পারিত। কার্যুকারণ সম্বন্ধ এইরপেই দ্বিবীয়ত হইনা থাকে। হোমিওপ্যাথি মতে 🍱 🕏 ক্ষুদ্র মাত্রা ঔবধের ক্রিয়া-কার্য্যকারণ সম্বন্ধও-এইরপে প্রত্যক্ষ শত শত প্রমাণ দ্ধাবা নির্দাবিত ছইবাছে। ব্যক্তিব গুলাউঠা হইবাছে, ভাহাকে ভিরাট্ম এরম ৬ ফ জেম দেওবাতে সে আবোগ্যলাভ কবিল। ষদ্যপি ভিবটি মের ক্রিয়া এই রপ একবাৰ মাত্র দেখা যাইত, তাহা হইলে তাহা হঠাৎ ঘটনা বলিষা পবিত্যাগ কবা যাইতে পারিত। কিন্তু এই কপ ঘটনা একবার নহে, শত শত বাব—শত শত কেন, সহস্র সহস্র বাব-चिर्णिएह, जिवाहे,म ७ के क्रम প্রযোগে अमरशा ওলাউঠা यात्वांगा हरेत्व (मधा निवाह्य । এই तम भव भव, महञ्ज সহস্র বাব, তুইটী ঘটনা প্রস্পার অবিভিন্ন ভাবে সংযুক্ত দেখিলে ঐ তুইটী ঘটনাকে কাৰ্য্যকারণ বলিষা সিদ্ধান্ত উপন্থিত হওয়া স্বাভাবিক। শত শত ও সহত্র সহত্র বাব এইকপে ওলাউঠা বোগ ভিবাট মেব ৬৪ ক্রমে দ্বীভূত হইতে দেখিল, ভিবাট্য ঐ বোগ আবোগা বাবিষাছে এই কপ সিদ্ধান্ত হওমা কি অবৌজিক ? আমবা বলি, ভিনি এই কাৰ্যাকাৰণ সম্বন্ধে বিখাস কবিতে না চান, তিনি স্বয়ং একবার পরীক্ষা কবিয়া (मध्न।

আমবা এই স্থলে একটি সত্য স্বটনা উল্লেখ কৰিয়া এই আপত্তি উপসংহাৰ করিব।

——গুপ্তের পুত্র, বযক্রম দুই বংসর। গুপ্ত মহাশব কলিকাতাৰ মধ্যে একজন বেশ সন্তান্ত ব্যক্তি। তাঁহার পুত্রটি ছর মাস কাল জর, কালী, উদরামর প্রকৃতি রোগে ভূগি-এই ছয় মাসই এলোপ্যাথিক মতে চিকিৎসা চলিয়াছিল। অনেক বিলাত-প্রত্যাগত স্থাশিক্ষিত এবং এখান-ক্রীত বহুদুখী চিকিৎসক তাঁহার পুত্রটিব চিকিৎসা করেন। গুপ্ত মহাশর এলোপ্যাথি ভক্ত ও হোমেওপ্যাথি বিছেষী। ছয় মাস পত হইলে তাঁহার পুত্রটিকে বধন এলোপ্যাথিক চিকিৎসক্রণ "আব আরোগ্য হওযার সন্তাবনা নাই" বলিয়া পরিত্যাপ করেন, তখন তিনি নিতাম্ব ব্যাকুলিত চিত্তে জনৈক বন্ধুর পরামর্শ গ্রহণ করিতে যান। ঐ বন্ধু তাঁহাকে পুলুটিব ছোঙ্কিপ্যাথি মতে চিকিৎসা করাইতে পরামর্শ দেন। ঐ পবা-মূর্ব শুনিষা গুপ্ত মহাশ্য আমাদিপের নিকট আসিষা উপস্থিত হন এবং আদ্যোপান্ত পুত্রটির সমস্ত পীড়ার কথা বর্ণনা কবিয়া সজল নয়নে বহু ব্যবজনিত আর্থিক কর্ত্তের কথাও বলিতে ক্রেটি করিলেন না। স্থামবা জানি হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা কালে সকলেরই আর্থিক কষ্ট উপস্থিত হয়। সে যাহা হউক, আমরা ঠাহার ব্যাক্লতা ও কাতবতা দেখিয়া অক্সান্ত বোগী দেখিবাব পূর্কেই সর্বাত্তো ভাঁছার পুত্রটিকে দেখিতে গেলাম। গিখা যাহা দেখিলাম তাহা অতি ভদ্গানক। পুলট অফিচ্মাবিশিষ্ট, পুত্রটি বোধ হয় রোগেব পূর্কে বেশ জন্তপুষ্ট ছিল কিন্ত এক্ষণে সমস্ত শুক হইয়া ৰাওয়ায উক প্রভৃতি দেশের চর্মগুলি শিথিল इटेगा यूनिया পড़ियात्ह। ठम्म कार्वेदशं इटेगाहा। छेनवा-ময় আছে, প্রত্যন্থ প্রায় ৮/১০ বার কবিয়া মলত্যাগ কবে। रूथ थारेटलरे जुलिया किटल। ज्यानक मर्दि ७ कानी, मर्दि পলার ভিতৰ ষড় ষড় কবিতেছে। জ্রর ১০০ ডিগ্রি. বৈশালে গাত্রেৰ 🗣 উত্তাপ ১০৫ ডিগ্রি হয় এবং প্রাতে উহা ১০৩

ডিগ্রি নামিষা খাঁকে। ইহার নীচে গাত্রেব উত্তাপু আর নামে না।

বোগীটী জাল্যোপান্ত বেশি পরীকা করিছা দেখিয়া মনে यत्म, कि कानि त्कन, अकृष्टी विश्वाम क्याल, निल्ही क्री-কিৎসা হইলে বাঁচিতে পাবিবে। বিভা মাশৰ সাঞ্চ-কাতবতা দেখিকা হৃদবে আমনা আবত ব্যথা পাইকাছিলাম, কাবৰ ওপ্ত মহাশবের ৫টা সন্তান মাবা গিয়া একণে এই একটা মাত্র সন্তান। ৰাহাহউক, আমাদেৰ চিকিৎসাৰ ছই তিন দিনেৰ মধ্যেই কাশী নবম পড়িল ও অর ত্যাগ পাইল। বলিতে ভূলিযাছি, আমবা ৰথম প্ৰথম দেখিতে যাই, তখন সেই চুই ৰঞ্জবেৰ শিশুটীকে এক সেব কৰিয়া ভূধ এবং মাৎসেব ঝোল খাওৰান হইতেছিল: ঐ সমস্ত পথ্য থাইবাও কিছ শিল্প অন্তিচর্দ্মাব-শিষ্ট। আমবা ঐ সমস্ত পথ্য বন্ধ ৰবিষা দিয়া, কেবলমাত व्यात्राक्टिव क्रम भथा वावचा कविषाहिलाम। भिच्छी अध्यक्ष কুপাৰ এক মানেব মধ্যেই আবোগ্য লাভ কবিল। পত্ৰতীকে আরোগ্য দেখিয়া গুপু মহাশবের এলোপ্যাথির উপর অত্যন্ত বিষেষ ও হোমিওপ্যাশিব উপব শ্রদ্ধা ক্ষমিল। তিনি একদা. তাঁহাৰ পুত্ৰেব যিনি প্ৰধানতঃ চিকিৎসা কৰিয়াছিলেন সেই বিলাত-প্রত্যাগত চিকিৎসকেব সহিত সাক্ষাৎ হওয়ায় বলিলেন, "মহাশ্য, আমার সেই পুত্রটী হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসায সম্পূর্ণ আবোগ্য লাভ কবিয়াছে। আপনারা ড্যাগ কবিয়া আসিলে, আমি জনৈক বন্ধব প্রামর্শে আমার পুত্রটীব হোমিও-প্যাথি চিকিৎসা ক্বাইরাছিলাম।

বিশাত-প্রত্যাগত ডাকাব সাহেব ইহা ভনিবা কিছু চমৎ-ভত হইলেন। হোমিওগ্যাধি মতে চিকিৎসায়ং আরোগ্য লাভ কুরিবাছে বলিষা বে চমংকৃত হইলৈন তাহা নহে;
ছানো সেই বালকটা যে আবোগ্য হইবাছে, ইহাতেই ভাঁহার
বিদ্মর উৎপন্ত হইল। জণেক কাল নিস্তন্ধ পাঁকিষা, মনেব
বিদ্মর মনে মনে মিটাইষা, ডাতাব সাহেব উত্তর করিলেন
"তা, মহালয়, হইতে পারে। ঔষধ সমস্ত বন্ধ কবার্য আপনার
পুত্রটী আবোগ্য হইবাছে।"

শুপ্ত মহাশ্ব ছাড়িবাব পাত্র নহেন, তাহাতে তাঁহার অনেক অর্থ নই মনোকট হইবাছে। তিনি বলিলেন "মহাশ্ব আপনারাও ত অনেক দিন ধবিবা ঔষধ বন্ধ দিবা দেখিলে কি কল হব তাহা পরীকা কবিবাছিলেন, কিন্ত তাহাতে কোন উপশম হওয়া দূবে থাকুক ববং বোপেব বৃদ্ধিই হইন্নাছিল।"

ডাকাব সাহেব কি উত্তর দিবেন কিছুই খুঁ জিয়া না পাইখা, অনেক ভাবিয়া চিস্তিয়া পবে বলিলেন, "মহাশব, বত দিন ছোমিওপ্যাধিক চিকিৎসা হইবাছিল, তত দিন কোন ঔষধই পড়ে নাই, কেবল একট একট জল খাওবান হইয়াছিল মাত্র। ঔষধ পড়িলেই অপকাব হইত।"

শগুর বহাশর, আমরা পূর্বে বলিরাছি, সহজে ছাড়িবাব পাত্র নহেন। এবার ডাত্ত্রা সাহেবের উত্তর শুনিবা পপ মহাশর একটু বিরক্ত হইরা বলিলেন, "আপনারা বদি জানি-ডেন বে ঔষধে অপকাব হইবে এবং হোমিগুপ্যাধির জল খাওরাইলেই শিশু আরোগ্য লাভ কবিবে, তাহা হইলে ভাহা কেন সেই সমরে আমাকে বলেন নাই ? কেন ভখন আমাকে সেইরূপে চিকিৎসা কবাইতে উপদেশ দেন নাই ? আপা-নারা হার ! এইরূপ কবিবা কত লোকেরই সর্ক্রনাশ করিবা থাকেন, কত রোগীকেই পরমারু থাকিতে শ্রনসক্ষে প্রেরণ কেন্দের কত পিতামাতাকেই অনন্ত শোক-সাগরে ভাসাইরা দিরা পরের অর্থে নিজের পকেট পরিপূর্ণ করিবা বাকেন।"

এই বলিতে বলিতেই গ্রন্থ মহাশর তর্ ছইতে প্রস্থান করিলেন। ডাকার সাহেবও ক্রোধকবারিতলোচনে অক্তি-সারে দক্ষিণ হল্ডের অসুলিগুলি গুটাইরা মৃষ্টি বাঁধিতে লাগিলেন।

আমাদিগের ক্রুন্ত অভিক্রতার এইকপ অনেক তুর্ঘটনার কথা আমবা জানি। আমবা জানি বে, এইকপ কঠিন রোগী সকল আবোগ্য কবিলেই, ঔবধ বন্ধ কবার কল হইবাছে, এই বিদিরা তাহা উড়াইবা দেওবা হব। কিন্তু আমবা বিনীক্জাবে ভিজ্ঞানা করি বে, বদি তোমরা জান বে ঔবধ বন্ধ করিলেই তোমার বোগী আবোগ্য লাভ কবিবে, তবে বন্ধ করিখা একবার দেব না কেন । বাহা তোমার মনেব বিধাস, বাহা তোমার বিবেকের কথা, তাহা ঠেলিয়া তদ্বিপবীতে কিনপে তোমরা কাল কর, আমরা তাহা ভাবিয়া গাই না।

বাঁহার। হোমিওপ্যাথি মতে কুলু মাত্রায় উপকার দর্শে বিলিয়া থাকেন, তাঁহারা সকলেই পরীক্ষা করিয়া এই উপকারিতা বরং অবলোকন করিয়াছেন; \কিন্ত ভুংগ ও আণ্চর্য্যের বিষয় এই বে, ঘাঁহারা কুলু মাত্রার উপকারিতা অস্বীকার করেন, তাঁহারা বে কেবল ইহা পরীকা কবিষা দেশেন নাই তাহা নহে, তাঁহারা ল্পার সহিত নাসিকা বাঁকাইবা অল মাত্রা সম্বন্ধে পরীক্ষা করিয়া দেশিতেও অনিজ্ক। তাঁহাবা হোমিওপ্যাথি কিছুই নহে এবং হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসকপর্ণ মূর্য ও বোকা, স্ক্রাটোর ও মিধ্যাবাদী বলিয়া অভ্যন্তোচিত বাক্যে বিশেষিত করিয়া বাঁকেন। তর্ক ও যুক্তির পণ বাহারা অভ্যন্ত্রণ করিয়া

ধাকে, আমরা জিজ্ঞাসা করি, সত্য তাহা ছাড়া আর কোন পুকে দেখিতে পাওয়া বাইবে।

১১। ইলিস মংক্ত বাইক্স পেটের অত্বর্থ করিয়াছে, পাতে ইলিস মংভ ৰাও, পীড়া আরোগ্য হইবে; এইড হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা ৷—জামারা বলি উহা হোমিওপ্যাধি **हिकि**९मा नट्ट। ट्रांसिअन्गारि, मन्न हिकि९मा, मसान हिकि-ৎসা নহে। সদৃশ রোগ ও সমান বা সমরোগ এক কথা নহে। Similar এবং the same বা Equal সম্পূৰ্ণ প্ৰক ৷ সদৃষ (Similar) ত্ৰিভুজ বলিলে সমান (Equal) ত্ৰিভুজ বুঝায় না। ইলিমু মংস্ত থাইয়া ভেদ হইলে পুনরায় ইলিস মংস্ত থাইতে দিলে Homosopathy হয় না, উহাকে Isopathy কছে। কর্ণর সেবন-জনিত ভেদবমন এবং ভেদ বমন রোগ এক রোগ নহে, সদৃশ রোগ। হোমিওপ্যাথি মত এই যে, স্থছ শরীরে কোনও ঔষধ সেবন করিলে বে যে লক্ষণ প্রকাশ পার, তৎসদৃশ লক্ষণযুক্ত কোন বোগ, বা তৎসদৃশ লক্ষণ কোনও রোগে দেখা গেলে সেই ঔষধে সেইরূপ পীড়া দূর করা যায়। হুছ শরীবে অধিক মাত্রায় কর্পুর সেবন কবিলে ভেদ ও বমন প্রভৃতি লক্ষণ প্রকাশিত হব , এক্ষণে রোগজনিত ভেদ ও বমন লক্ষণ দেখিলে কর্প্র প্রায়ের করা হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা! কর্ব সেবনজনিত ভেদ বমন হইলে তাহাতে ক্র্বুর প্রয়োগ করিলে হইবে না, ভেদ বমন রোগ বশতঃ হওয়া চাই।

আমরী পূর্ব্বে অনেকবার বুঝাইয়াছি বে, হোমিওপ্যাধিক উর্ব্ধ সকল হুদ্ধ শবীরে পরীক্ষিত। হুদ্ধ শরীরে সেই সকল উর্ব্ধ সেবনে বে সমস্ত লক্ষণ প্রকাশিত হুইয়াছে ভাহা ভালিকাকারে লিবিত হুইয়াছে; ইহাই হোমিওপ্যাধিক মেটিবিয়া মেডিকা। এবোনাইটের লকণ, (অর্ধাং সুন্থ দবীবে প্রকাশিত লক্ষণ) বোগে দেখিলে একোনাইট প্রয়োগ কবিবে, একোনাইট সেবনর্জনিত লক্ষণে একোনাইট প্রয়োগ করিবে, হোমিওপ্যাধি কখন উপদেশ দেয় না।

এই স্পাপতিটী সম্বন্ধে অধিক কথা বলা বুধা। এই স্থাপতি হোমিওপ্যাথি-অনভিজ্ঞতাৰ চৰম ফল। হোমিও-প্যাথিৰ বিপক্ষে আপভিগুলিৰ মধ্যে প্ৰায় অধিকাংশই এইরূপ স্থাপতি। হোমিওপ্যাথি কি তাহা হাঁহাবা কথন জ্ঞানেন নাই বা ভনেন নাই, তাঁহাবাই কেবল এইরূপ স্থসাব স্থাপতি উত্থাপন কৰিয়া থাকেন।

১২। হোমিওপ্যাথি নিষম সকল ছানে থাটে না, ফুডরাং উহা কি প্রকাবে অব্যর্থ ও সাধাবণ নিষম হইতে পারে १— আমবা সীকাব বরি, হোমিওপ্যাথি নিষমেব সীমা আছে। আমরা জানি এমন অবস্থা আছে, ধেধানে হোমিওপ্যাথি নিষম বার্যাডঃ প্রবৃক্ত হইতে পারে না। হোমিওপ্যাথিব সীমা বহু বিস্তৃত, হোমিওপ্যাথিব সীমাতীত অবস্থা আছে বুলিয়াই যে উহা সাধাবণ নিষম বা Universal law হইতে পারে না, ডাহা নহে। জগতেব সকল নিষম বা Law এবই সীমা বা Limits আছে। আমবা উলাহবণ হাবা ইহা বুঝাইডেছি।

সকল দ্ব্যই উংশ্লিপ্ত হইলে পৃথিবীৰ আকর্ষণ শক্তি বলে উহা পুনরাষ ভূপৃঠে নিপতিত হইষা থাকে, ইহা একটী প্রকৃতির সাধারণ নিষম। কিন্তু সকল সময়েই কি উৎশ্লিপ্ত বন্ধ সকল ভূপৃঠে পতিত হয় ও কথনই নহে। অনেক সময়ে হস্ত বা টেবিল প্রভৃতিব বাধা পাইলে ঐ ক্রব্য ভূপুঠে পতিত ইতে পারে না, ইন্ত বা টেবিলের উপব থাকিবা বার। হত ক'টেবিল অপসত কর, অবভা ঐ দ্রব্য আকর্ষণনকিব সাধারণ নিয়ম বলে পৃথিবীতে পড়িয়া ঘাইবে,—আকর্ষণ শক্তির সাধারণ নিয়ম সর্ব্যক্ত অব্যর্থ তাহা দেখিতে পাওয়া ঘাইবে।

রসাঘণ শাল্কেব একটী নিবম এই বে, Acids বা আয় সকল বিশেষ নিষম ও নির্দিষ্ট পরিমাণাতুসারে Alkalies বা কার সকলের সহিত মিলিত হইয়া থাকে, কিন্তু যদ্যপি আম ও ক্লার মিশ্রিত তরুল পদার্থেব মধ্যে তাড়িত বেগ প্রযোগ করা হায়. তাহা হইলে উহাবা কখন একত্র মিলিত হইতে না পারিয়া পরক্ষর হইতে বিচ্চিন্ন থাকে। এইকপ ব্যতিক্র**ম দেখিয়া** বসায়ণ শান্তের ঐ নিষমটা সর্বত্র খাটে না বলা ঘাইতে পারে না। আবও অধিক উদাহবণ উল্লেখ কৰা বাহন্য। উপরি লিখিত, উদাহবণগুলিই প্রাকৃতিক নিষমের সীমার উদাহরণ। উপরিউক্ত প্রাকৃতিক নিয়ম সকল উপবিউক্ত বিশেষ বিশেষ ছলে ব্যর্থ হইবাছে বলিবা কি উক্ত নিষম সকল মিধ্যা বিশিতে এবং উহাদের সর্বজনীনভাব বা Universality অস্থী-कांत्र कविए इटेरव १ कश्नरे नरह। हामिलभावि मश्रक्तल ठिक धरे कथा वला सारेएड शादन। युच एएटए कान धकडी বিষাক্ত দ্ৰব্য ভক্ষণে কতকগুলি লক্ষণ উৎপন্ন হয। হোমিও-প্যাথি নিয়মানুসাবে ঐকপ লক্ষণবিশিষ্ট বোগে ঐ ঔষধ নিৰ্দিষ্ট। এই নিষম বা Law সৰ্বতাই সত্য, তবে অবদ্যা-ভর ষ্টিলে ছল বিশেষে ইহার ক্রিয়া প্রতিক্রম্ব বা রূপান্তরিত रह बाज।

হোমিওপ্যাথি নিয়মেব সীমা বহ দূব বিস্তৃত, আমর। পুর্কেই বুলিয়াছি। বে সমস্ত বোগ ইহার সীমাভ্যন্তরে অবন্থিত, তাহার সংখ্যা অসীম। ইহার সীমা-বহিছ্ ও বোদের সংখ্যা অতি অর্ক। অনন্ধ প্রকার লার্বোগ সমূহ; রক্ত সক্ষ লন ও রক্ত সন্ধরীর পীড়া; খালপ্রখাস পীড়া; পরিপাক, শোবণ ও নিঃ অব সন্ধরীর পীড়া; অন্ধি, বক্তনী, সক্ষিক্তরীর পাড়া; অন্ধি, বক্তনী, সক্ষিক্তরীর নাংসপেশী, গ্রন্থিসমূহ ও চর্মা সন্ধরীব পীড়া ইত্যাদি বাবতীর রোগ সকল হোমিওপ্যাথিক' চিকিৎসা ভাত্তের সীমান্তর্গত। এই সমন্ত রোগের হোমিওপ্যাথিক মতে চিকিৎসা হইতে পারিলে, আব কোন্ জানিত রোগ বাকী বহিল তাহা আমরা বলিতে পাবি না।

এক্ষণে দেখা যাউক, হোমিওপ্যাথিক নিয়মবহিভূ ত রোপ বা অব্ছা কি কি ও তাহার সংখ্যাই বা কত গ

মনে কৰ, এক জন লোক তাড়াতাড়ি আহার করিতে তাহার গলায় একটা মাছেব কাঁটা কৃটিল। কাঁটা ফোটায় অসহ্য যন্ত্রণা ও খাস রোধ হইবাব উপক্রম হওয়ার তৎশাশং চিকিৎসক ডাকিয়া আনা হইল। এই মণে প্রশ্ন হইছে পাবে, এই অবস্থাব সদৃশ ঔষধ কি
। আমারা বলি বে বলিও ঠিক এই অবস্থাব সদৃশ ঔষধ নাই বটে, কিন্তু কাঁটা বিদ্ধান্তর সদৃশ ঔষধ যথেষ্ট আছে। যতক্রণ কাঁটাটা বাহির কবিয়া না ফেলা যায়, ডতক্রণ ঐ সদৃশ ঔষধে কোনও ফল দর্শিবে না। বৃক্ষে ফল রুলিডেছে, কিন্তু যতক্রণ ঐ ফল বৃত্তে সংলগ্ন থাকিবে ডতক্রণ পৃথিবীর আক্রমণে উহাকে পাতিত কবিতে পাবিবে না। আকর্ষণ শক্তির ক্রিয়া প্রকাশিত ও কার্য্যে প্রিণত হইতে হইলে, ফলটা বৃজ্কান্ত হওয়া আবশ্যক, অর্থাৎ বে ছানীয় বাধা আছে ভাহা দূরীভূত হওয়া আবশ্যক, অর্থাৎ বে ছানীয় বাধা আছে ভাহা দূরীভূত হওয়া চাই। ঔষধেব ক্রিয়া সম্বন্ধেও ঠিক ঐক্রপ। মন্তক্রণ

কলা হইতে কাঁটাটী বাহির করিয়া না ফৈলা হয়, তভক্ষণ ইমধের ক্রিয়া কথন প্রকাশিত হইতে পানিবে না। যেমন কলের সময় পৃথিবীর আকর্ষন শক্তির ক্রিয়া কার্য্যে প্রকাশিত ইতিত গোলে ফলটা বৃস্তচ্যুত হওয়া চাই, তদ্রেপ এই বোগেব সম্বন্ধে ঐ কাঁটাটী তুলিবা ফেলা চাই, তবে ঔষধ্যে ক্রিয়া প্রকাশিত হইবে।

আবও একটা উদাহবণ দেওবা ঘাইতেছে। একটা লোক রেলওরে গাড়ীতে চাপা পড়িয়া হাত পা ভাঙ্গিয়াছে ও কাটিয়াছে, অন্ধি ভগ্ন, মাংসপেশী কবিত, ধমনী সকল ছিন্ন এবং সিরুছলে অন্থিসংযোগ স্থানচ্যুত হইমাছে। এরূপ ছলে হোমিওপ্যাথিক ঔষধ যে বিশেষ উপকাবী তাহার আব সন্দেহ নাই, কিন্ত ঔষধ প্রযোগ বাতীত এরূপ ছলে অন্যান্য অনেক প্রক্রিয়ার প্রযোজন। ভগ্ন অন্থি সকল স্থানে প্রায় অবস্থাপিত, সন্ধিচ্যুত অন্থি সকল নির্দিষ্ট ছানে রক্ষিত, কত মুখ সংযুক্ত এবং ছিন্ন ধমনী সকল আবদ্ধ কবা নিতান্ত আবশ্যক। এই সমস্ত কার্য্য সম্পন্ন হইলে হোমিওপ্যাথি তথন শীয় কার্য্য সম্পাদনে সক্ষম হয়।

একটা রোগীর ম্ত্রাধারে প্রদাহ হইয়াছে। চিকিৎসক তাহাকে ক্যান্থাবিস্ ব্যবদা করিলেন। ঔবধ রোগের সম্পূর্ণ নদৃশ হইল বটে, কিত্ তাহাতে বিশেষ কোন উপকার দর্শিল না। আরও অধিকতর মনোযোগপূর্বক পরীক্ষা করায় দেখা সেল বে, তাহার পাধরি হইয়াছে। এই পাধরি থাকা হেতৃ তাহার ম্ত্রাধারে প্রদাহ উপদ্থিত হইষাছে। এইরপ ছানীর বাদা উপদ্থিত থাকা হেতৃ ঔষধের ক্রিয়া হইতে পারে নাই! পরিশেশে স্ক্রাদির সাহাব্য লাইয়া পাধরি বাহির করিয়া

ফেলায রোগী আবোগ্য লাভ করিল। এই ছলে ক্যাছারিসে উপকার না হুওয়ায হোমিওপ্যাথির নিন্দা বা অকৃতকার্যতার বিষয় কিছুই নাই, কাবন ষদ্যশি ঐক্তপ একটা বাধা না থাকিত তাহা হুইলে ক্যাছারিসে নিশ্চয়ই আরোগ্য হুইয়া যাইত।

এই কপ আবও অনেক উদাহবণ উল্লেখ কৰা যাইতে পাৰে। এই সমস্ত উদাহবণগুলি অন্ত্ৰচিকিৎসান্তৰ্গত। অন্ত্ৰ-চিকিৎসান্তৰ্গত হইলেও, ইহা চিকিৎসক মাত্ৰেবই অবগত থাকা একান্ত আবশাক। যাঁহাবা জানেন যে হোমিওপ্যাথি শিক্ষা কবিতে হইলে এই সমন্ত কিছুই শিক্ষা কবিতে হয় না, তাঁহাবা ভান্ত। মলকাঠিন্যে পিচবাৰি কৰা, বিষ ভক্ষণে তাহা ইমাক পশে ছারা তুলিয়া ফেলা, অন্তি ভক্ত হইলে তাহাতে শিপুন্ত বাদ্ধিয়া ঠিক কৰা, ইত্যাদি বিষয় অবগত থাকা চিকিৎসক মাত্ৰেরই একান্ত কপ্তব্য। এই সমন্ত ভ্লে এলোপ্যাথি বা হোমিওপ্যাথি নাই।

এই সমস্ত অবস্থা হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা-বহিভূত। এই
সকল অবস্থার সংখ্যা অতি অল হইলেও ইহাব সাংঘাতিকতা
এত বেশী বে, এতৎসম্বন্ধে সম্পূর্ণ জ্ঞান থাক। সকলেবই
আবশ্যক।

হোমিওপ্যাণ্ডি মতে

রোগারোগ্যের সংখ্যা গণনা।

জান্তাৰ উইলিয়াৰ হৈন্দি ওযাট্স, এম্, জাব্, সি, এশ্ কর্তৃক সংগৃহীত)

হোমিওপ্যাথির উপকাবিতা ও শ্রেষ্ঠতা সম্বন্ধে অনেক তর্ক
বিতর্ক শুনিতে পাওয়া যায। আমবা নিয়ে হোমিওপ্যাথি ও
এলোপ্যাথি উভয় মতেব চিকিৎসায কোন বোগের কত রোগী
আরোগ্য লাভ কবিষাছে এবং কত লোকই বা মৃত্যু মুবে
পতিষ্ক হইষাছে তাহাব তুলনা করিয়া দেখাইতে প্রবৃত্ত হইতেছি। উভয়ের সংখ্যা তুলনা করিয়া দেখাইতে প্রবৃত্ত হইতেছি। উভয়ের সংখ্যা তুলনা করিয়া দেখিলে হোমিওপ্যাথি
মতেব চিকিৎসাব উৎকৃষ্টতা অনাযাসেই বোধগম্য হইবে।
আবও আশ্চর্ষ্টের বিষয় এই যে, যাহাবা হোমিওপ্যাথির নিলা
ভিন্ন সংখ্যা করিছে অনিজ্ঞুক, একণ ক্যাভ কার্যাই নিম্নালিখিত
সংখ্যা গণিত হইষাছে। নিয় লিখিত তালিকা এলোপ্যাথিক
চিকিৎসক হারা গৃহীত হইয়াছে, হোমিওপ্যাথিক চিকিৎসক
হারা নহে। এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণের গণনা হইতে
হোমিওপ্যাথিব শ্রেষ্ঠতা প্রতুপির করিতে পারিলে সকলের
নিকটেই যে ইহা নিঃসন্দেহ হইবে তাহার আর ভুল নাই।

নিম লিখিত সংখ্যা অক্সফোর্ড নগরস্থ ম্যাগডালেন কলে-জের প্রোভষ্ট ডাক্তার রুথ কর্ত্ত্ক গৃহীত হইয়াছে:—

হোমিওগ্যাথিক মতে শতকরা মৃত্যু সংখ্যা।

হৃপ্হৃস্-প্ৰদাহ (Pneumonia)	•••	***		c. 9
ন ৰাইটিন্ (Pleuritis)	***		***	٥

48	<i>হো</i> মিওপ্যা ^{হি}	ার বিশ	भ ्यम		
পেরিটোনাইটি	স্ (Peritonitis)	74.		•••	8
রক্তামাশার (D	ysentery)	***	***	***	۵,۴
সমস্ত রোপ	***	•••	٠ ,	•••	8, 8
	এলোপ্যা	रण गराह्य कार्य	ir K		de es
	শতকরা মৃত্				
ফুসফস-প্রদাহ	(Pneumonia)				₹8
भ तारे हिम् (P		••			30
	স্ (Peritonitis)		Ť		50
বক্তামাশায (I	•			•	રર
স্মস্ত বোগ				•••	50 C
	হলোপ্যাধিক চিক্তি				:
क्रमप्रभावर	কে ঝিলি-প্ৰদাহ ()				
क्राचाशांशिक -	নো হাঁস পাতালে—		মৃত শ	-	
	ক হাস পাতালে—			shy	\$0 0
					Ū
(۶	ারিটোনাইটিস (P	critoni	tis) সন্ম	W ,	
এলোপ্যাধিক	হাসপাতালে—	७२৮	b-8		30
হোমিওপ ্যাথি	क के	25-8	•		â
	রক্তামাশাব (Dys	entery) भन्नत्क,		
এলোপ্যাধিক	হাসগাভালে—	245	৬৭		રર
द्रामिश्र णाशि		39¢	•		•

'n.

জর (টাইকস্	হাড়া)	মহকে,				
এলোপ্যাধিক হাঁসপাতালে-	2629	205	•	۵		
হোমিওগ্যাথিক ঐ	डै० ७२	⊬ 8		2		
कीहेकम् खत मधरकः,						
এলোপ্যাথিক হাঁসপাতালে	2095	>603		34		

अटलाभगाविक हामभाषात्म— २०१५ २००३ २७ इहामिश्रभाविक खे २०१२० २५३ ४८

ডবেলিন কোষাটালি জর্ণাল অভ মেডিসিনের সম্পাদক ডাকার ওয়াইন্ড তাঁহাব এক থানি পৃত্তকে এইরূপ লিখিয়াছেনঃ—

অরিয়া গবর্ণমেটের আদেশে কাউট কোলোরাট (এর জন থানে রাজ কর্মচারী) ১৮৩৬ হঃ অব্দে বে আইনে হোমিওপ্যাথি মতে চিকিৎসা প্রণানী প্রচলন রুদ্ধ করিয়াছিলেন সেই আইন উঠাইযা দেন, কারণ সেই বৎসর ওলাউটার প্রাহ্রভাব কালে তিনি ভিয়েনা নগরন্থ ইাসপাতাল পরিদর্শনার্থ যে চুইজন এলোপ্যাথিক চিকিৎসক নিযুক্ত করিয়াছিলেন তাঁহার। তাঁহার নিকট রিপোর্ট দেন বে, এলোপ্যাধি মতে ওলাউঠা চিকিৎসায় শতকরা ৭০ জন ও হোমিওপ্যাথি মতে চিকিৎসায় শতকরা ৩০ জন মাত্র মরিয়াছে।

১৮৪৭ সালে ফরাসি গবর্ণমেন্টের আদেশে পারিস নগরস্থ হাস্পাতালের অধ্যক্ষণ ছইটি এলোপ্যাথিক হাস্পাতালে হোমিওপ্রাথি মতের চিকিৎসার ফলাক্ষ পরীক্ষার্থ ১০০টি শব্যা পৃথক খালি রাথিরাছিলেন। হানিমান প্রবর্ত্তিত মতাবলম্বী ভাক্ষার টেসিয়ারের উপর হোমিওপ্যাথিক ওরার্ভের ভার শেওয়া ইশ্ব। ভাকুার ভ্যাবেও ভাক্তার ন্যারটি এলোপ্যাথিক ভারাভের ভার প্রাপ্ত হন। প্রত্যেক রোগের উভর মতের চিকিৎস্লায় বে ফল প্রাপ্ত হওরা দিয়াছিল তাহা ঐ অব্যক্ষণণের রিপোর্টে এইরূপ প্রকাশিত হয়:—

"১৮৪৯, ১৮৫০, ১৮৫১, এই তিন বংসরে হোমিওপ্যান্থিক ডিপার্টমেটে ৪৬৬০ জন রোগীব মধ্যে ৩৯৯ জন মরে—শতকরা মৃত্যু সংখ্যা ৮ জন মাত্র। 'ঐ তিন বংসরে এলোপ্যাথিক ডিপার্টমেন্টে ৩৭০৪ জন বোগীব মধ্যে ৪১১ জন মরে—শতকরা মৃত্যু সংখ্যা ১১ জন,

উভবেব ভূশনায হোমিওপ্যাথির পক্ষে শতকরা মৃত্যু সংখ্যা তিন জন করিয়া কম।'

ঐ অধ্যক্ত গণেব বিপোর্টে, আবত্ত প্রকাশিত হয় বে,

"১। হোষিওপ্যাথি মতেব চিকিৎসায় গড় পড়তা রোগেব ভোগ ২৩ দিন , এলোপ্যাথিক মতের চিকিৎসায় ২১ দিন।

২। এলোপ্যাধিক ডিপার্টমেটের জন্ম ঔষধের ব্যন্থ ২৩৫২২ কুলাক (কুলাক করাসি দেলীয় মূলা বিশেষ), হোমিও-প্যাধিক ডিপার্টমেটের জন্ম ২০০ হইতে ৩০০ কুলাক, অর্থাৎ এক শত গুণ অল্ল।"

হোমিওপা থি চিকিৎসার সংখ্যা গণনাসম্বন্ধে ১৮৫৬
সালে ২১শে যে তাবিথে হাউস্ অভ কমনস্ বে বিপোর্ট
প্রকাশ করিতে আদেশ দেন তাহা অতি আশ্চর্যা। ঐ
রিপোর্টে উভয় মতে ওলাউঠা রোগ চিকিৎসার গণনার উল্লেখ
আছে। ইংরাজ গবর্ণযেট, খাভাসমিতির পরিদর্শক ডাকার
ম্যাজ্লক্লিনকে ১৮৫৪ সালে সমস্ত হাঁসপাতাল পর্যবেক্ষণ
ক্রিতে আদেশ করেন। তিনি এইরূপ রিপোর্ট লেনঃ—

হোমিগুণ্যাথির শতকরা মৃত্যুসংখ্যা গুণাউঠা রোগু—১৯.৪ এলোপ্যাথির

শতকরা মৃত্যুসংখ্যা

es e

বিংগার্টের মধ্যে সর্জাপেকা আমোনের বিষয় এই বে, ডাক্টাব পারিস (President of the Royal College of Physicians) এবং মেডিকাল কাউলিলের অন্তাক্ষ সভ্যপন হোমিওপ্যাথি মতের চিকিৎসার প্রাধান্ত অবলোকনে অতিশম ভীত হইনা একটি হোমিওপ্যাথি হাসপাতালের গণনা সংখ্যা প্রকাশ না কবিষা লুকাইযা বাবেন। সেই হাঁসপাতালের কার্যন্তিনর্জাহক সভাব সভাপতি লর্ডএবিউরি এই সংবাদ পাইয়া লুকাষিত কাগজ পত্রেব তলব কবিষা ঘোর আন্দোলন উপস্থিত কবেন। পার্লিয়ামেট মহাসভার আন্দোল উপবি উক্ত লুকাষিত সন্য প্রকাশিত হয, অর্থাৎ সেই গুলাউঠা বোবে হোমিওপ্যাথির মৃত্যু সংখ্যা শতকরা ১৬৪ জন এবং এলোল্যাথির মৃত্যু সংখ্যা প্রত্যু সংখ্যা শতকরা ১৬৪ জন এবং এলোল্যাথির মৃত্যু সংখ্যা শতকরা ১৬৪ জন এবং এলোল্যাথির মৃত্যু সংখ্যা শতকরা ১৬৪ জন এবং এলাল্যাথির স্থায় স্থায়

ডাক্তাব কথ হোমিওপ্যাথি সম্বনীয় তাঁহার এক্ধানি পুস্তকে হোমিওপ্যাথিব সপক্ষে নিয়ণিথিত প্রমাণ দিয়াছেনঃ—

ভিয়েনা, লিপজিগ, লিন্জ, লগুন, এডিনবর্গ, লিভারপুল ও গ্লাসনো হাসপাতাল সমূহে

রে,নী সর্মান্তে। মৃত্যানংখ্যা। শতকরা মৃত্যানংখ্যা। এলোপ্যাথিক ১১৯৬০ ১১৭৯১ ১০৫ ছোমিগুপীয়থিক ৩২৬৫৫ ১৩৬৫ ৪:৪

হোমিওপ্যাধি মতের চিকিৎসা প্রণালী নিয়লিখিত লেকে ও সময়ে আইনাল্যায়ী প্রচলিত হয়,—বোহেমিয়ায় ১৮২১ সালে; জ্যামেরিকার ১৮২৫ সালে; ক্রমিয়ায় ১৮৩৩ সালে; অন্তিরার ১৮৩৭ সালে; প্রেসিরার ১৮৪৩ সালে এবং ইংলতে ১৮৫৮ সালে

মিচিগ্যানে গ্বৰ্ণমেন্টের জেল সুমূহে ছোমিওপ্যাথি ও এলোপ্যাথির ফলাফল তুলনা করিয়া কোনটি উৎক্ষী; আরু ব্যরসাধা ও স্ববিধালনক তাহা পরীক্ষা কবা হয়। মিচিগ্যান ইতিট জেলের ইন্স্পেটবিদিরে ১৮৮২ সালের বাৎস্তিক রিপোর্ট হইতে নিম্নলিখিত তালিকা, উদ্ধৃত কবা গেল:—১৮৮০, ১৮৬১ ও ১৮৬২ তিন বংসরে লোমিওপ্যাথিব ফলাফল। ক্ষেণী মৃত্যুসংখ্যা কভদিনেব প্রিশ্রম নই ওবণের বার ৪৩৫ ৩১ ২৩,০০০ ৫০৩৪ সৌকা ১৮৯০, ১৮৬১ ও ১৮৬২ তিন বংসরে হোমিওপ্যাথির ফলাফল। ক্ষেণী মৃত্যুসংখ্যা কভদিনের পরিশ্রম নই ওবণের বার ৪০৪ ২০ ১০০০ টাকা

উপবি নিষিত তালিকা হহঁতে তিন বিষয়েই হোকিওপ্যাধি মতে চিকিৎসাব শ্রেষ্ঠত ফুম্পন্ত সপ্রমাণিত হইতেছে। জেলে মত দিবস কথেণী সকল স্থুত্ব থাকিবা পবিশ্রম কবিতে পারে ততই গবর্ণমেন্টের লাভ এবং মত দিবস বোগে ভূগিয়া পরি-জ্রমে অক্রম থাকে ততই গবর্ণমেন্টের ক্রতি। উপরি প্রদন্ত তালিকার হোমিওপ্যাধিমতে চিকিৎসাব মৃত্যু সংখ্যা, রোগের ভোগ এবং ঔবধেব ব্যয় তিনই খুব অল্প দেখা ষাইতেছে।

দেট লুই নগরের চুইটি সেনা-রোগী-নিবাস চুই মতের
চুইজন চিকিৎসকের কর্জ্বাধীনে ছাপিত হয়। হোমিওপ্যাধিক হাসপাতালে ডাক্তার ফ্রান্তনিন এবং এলোপ্যাধিক
হাসপাতালে ডাক্তাব প্যাডক চিকিৎসক নিযুক্ত হন।
১৮৬৪ সালের ৩০ শে সেপ্টেম্বর প্রান্ত ছর বাসের ক্রে গ্রধ-

মেন্টেব্ রিপোর্ট প্রকাশিত হয় তাহাতে উভয় মতের চিকিৎসার ফ্রাফল এইরূপ পরিসন্ধিত হইরাছিল :—

🐣 হোমিওপ্যাথিক ছাঁসপাতাল।

	রোগী	আরোগ্য	मृङ्ग -	চিকিৎসাধীন ছিল।
টাইফইড জব	02	00	ર	3
निউমোনিয়া	50	38	•••	
উদরাম্ম	ఎ¢	એર		9
রক্তামাশায়	હર	२१	•••	¢
মোট	592	১৬৭	<u>۽</u>	>-
অন্তাক্ত বোগসমূহ	608	686	O	a .
সমগ্র মোট	७००	600	¢	>4

এলোপ্যাথিক হাঁদপাতাল।

	রোগী।	আরোগ্য।	बृष्टा।	विदिष्माधीन।
টাইফাইড হ্ৰব	20	2	٩	3
নিউবোনিয়া	२७	>0	১২	>
উদরাময়	306	3 95	२७	52
রক্তামাশর	७०	۹ ا	२५	3
যোট	১৬৭	۵۰	60	34
অভা ভ রোগসম্হ	b-25	685	49	320.
সমগ্র মোট	20.	905	>2.	203

এই সালিকা হইতে হুদর পরিলম্বিত হইতেছে বে, এ

শ্বারিশ্রকার রোপে হোমিওপ্যাথিক **হাসপাতালে মৃত্যু সংখ্যা র্বজ** করা ১১ এবং এলোপ্যাথিক হাঁসপাতা<mark>লে মৃত্যু সংখ্যা ৩৭.২</mark>৭

কানাস নগবন্ধ ইউলাইটেড স্টেটের সেনা-রোগী-নিবাসে ডাক্তার জে, ধর্ন ১৮৬১ হইতে ১৮৬৩ পর্যন্ত নিম্নলিখিড রোগ সমূহের চিকিৎসা কবিযাছিলেন :—

,	বোণী	° অাবোগ্য	মৃত্যু
टोईक्ट्रेड बन	७ २ <i>७</i>	७२०	¢
झ ्तिमि	306	> 9	>
নিউমোনিবা	558	266	•
মোট	७२१	924	۵

গড়পড়তা শতকবা মৃত্যু সংখ্যা ১১ জন।

আমরা যথার্থ তালিকা ও সংখ্যা দ্বারা হোমিওপ্যাথি মতে রোগারোগ্যের যে গণনা দেখাইলাম তাহা দেখিয়া ইহার শ্রেষ্ঠভা স্থল্প উপলব্ধি হইবে। এই সকল গণনা গোপনে গোপনে সার্থপর পক্ষপাতী চিকিৎসক কর্তৃক গৃহীত হয় নাই,—হোমিওপ্যাথি ও এলোপ্যাথির ফলাফল তুলনা করিরা পরীক্ষা করিমার জন্ম প্রকাশ হাঁমপাতালে গ্রন্থিতের কর্তৃরাধীনে ইহা গৃহীত হইযাছে। ইহার বিপক্ষে কোন কথা বলিবার মাই, ইহাই আমাদের বিশাস। হাঁহারা শ্রমান্ধ হইবা হোমিওপ্যাথির বিপক্ষে তর্নাদি উপন্থিত করিয়া থাকেন তাঁহা-দের জন্মই এই প্রবন্ধের অবতারণা। হোমিওপ্যাথি মতত্বেরী এলোপ্যাথিক চিকিৎসকগণকে এই প্রবন্ধটী হির-চিত্তে পাঠ করিতে আমরা মানুন্ধ অনুবোধ করি।